

請貼足  
掛號郵資

郵寄前請依序用迴紋針夾妥  
已繳資料(請在□內打勾)：

1.報名表

2吋相片1張

簽名

2.繳費證明(擇一繳交)

轉帳收據

匯票正本

現金

低收、中低收入戶證明

3.資格證明資料(附表三)

身分證影本

學歷(力)證件影本

4.書審資料

歷年成績單正本

自傳

其他有利審查資料

報考系(組)別：

寄件人：

連絡電話：

通訊地址：

108

學年度四技進修部單獨招生委員會

收

30015

新竹市香山區元培街306號

元培醫事科技大學

【附件二】網路報名表

元培醫事科技大學 108 學年度四技進修部單獨招生網路報名表

准考證號碼	免填	報名序號	免填	相片 1 張 黏貼處
考生姓名		身分證字號		
性別		出生日期		
報考身份	<input type="checkbox"/> 高職生 <input type="checkbox"/> 107 學年度應屆高中生			
報考系別				
通訊地址				
聯絡電話	(日)：	(夜)：	手機：	
電子信箱				
畢(肄)業學校	學校		科	
學歷	<input type="checkbox"/> 已畢(結)業生：____年____月 <input type="checkbox"/> 應屆畢(結)業生：108 年____月 <input type="checkbox"/> 具同等學力資格			
緊急聯絡人	姓名	關係	聯絡電話	
考生切結事項	<p>本表所填各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤，若有不實，本人願受招生委員會處置，絕無異議。</p> <p style="text-align: right;"><b>考生簽名：</b>_____</p>			
<p><b>請將轉帳收據，浮貼於此</b></p> <p>報名費用：200 元整(有低收入戶證明者，報名費全免)</p> <p>轉入帳戶：光宇學校財團法人元培醫事科技大學</p> <p>轉入帳號：網路報名系統自動產生之「報名費繳費帳號」(共 16 碼)</p>				

【附件三】報名證件影本黏貼表

元培醫事科技大學 108 學年度四技進修部單獨招生  
報名證件影本黏貼表

身分證影本正面 浮貼處	身分證影本反面 浮貼處
-------------	-------------

學歷(力)證件黏貼處 (非應屆或同等學力) 浮貼處
---------------------------

學生證影本正面浮貼處 (限應屆畢業生)	學生證影本反面浮貼處 (限應屆畢業生)
------------------------	------------------------

【附件四】學歷證件緩繳切結書

元培醫事科技大學 108 學年度四技進修部單獨招生切結書

本人\_\_\_\_\_因原就讀學校之相關證明文件未能及時取得，請准予先行報名考試，日後入學所繳交之相關證明文件，若與招生簡章中所訂之報考資格不符時，願接受被處以取消錄取資格並勒令退學之處分本人絕無異議，特此聲明。

此致

元培醫事科技大學

立切結書人：

身分證字號：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

【附件五】成績複查申請書

元培醫事科技大學 108 學年度四技進修部單獨招生成績複查申請書

編號(考生勿填)：

申請日期： 年 月 日

姓 名		報考系別	
准考證號碼		聯絡電話	
複查項目	原始分數	複查後分數	複查回覆事項
書面審查			
申請人簽章：			

注意事項：

- 1、申請每項應繳複查費新臺幣 50 元，於 108 年 7 月 31 日(三)中午 12 時止。
- 2、申請流程：先以傳真(03)6102387→來電(03)6102216 確認收件→以限時掛號(郵戳為憑)郵寄，連同申請書、成績單、複查費匯票(受款人：光宇學校財團法人元培醫事科技大學)及回郵信封至「元培醫事科技大學招生委員會收」，郵寄地址：30015 新竹市元培街 306 號(校際合作中心)。逾期不予受理。
- 3、申請複查各項成績以 1 次為限，並不得要求重閱或影印相關資料。
- 4、複查結果以電話或書面方式回覆。

