

附表一 報名專用信封封面

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(含相片 1 張+已簽名)
- 2.繳費證明(擇一繳交)
 - 轉帳收據
 - 匯票正本
 - 現金
 - 低、中低收入戶證明
- 3.資格證明資料：
 - 身分證影本、學歷證件影本(附表三)
 - 在職證明書(限在職專班)(附表四)
- 4.書審資料(依各碩士班標準提供)：
 - 歷年成績單(正本)
 - 自傳
 - 研究或讀書計畫
 - 其他有利審查資料
 - 推薦函

報考碩士班系(組)

- 碩士班：
- 碩士在職專班：

寄件人：

連絡電話：

通訊地址：

108

學年度碩士班暨碩士在職專班考試入學招生委員會

30015

新竹市元培街
306 號

元培醫事科技大學

附表二 網路報名表

※已於線上填寫報名列印者，無須重覆填寫本表。

元培醫事科技大學 108 學年度碩士班暨碩士在職專班考試入學招生 報名表

准考證號碼	免填	報名序號	免填	浮貼相片 1 張
考生姓名		身分證字號		
報考碩士班組別		性別	出生日期	
通訊地址				
聯絡電話	(日)：	(夜)：	手機：	
電子信箱				
教育程度				
入學前學歷(力)資料	學校		系/科	
	<input type="checkbox"/> 已畢(結)業生：____年____月 <input type="checkbox"/> 應屆畢(結)業生：____年____月 <input type="checkbox"/> 具同等學力資格			
選考科目				
緊急聯絡人	姓名	關係	聯絡電話	
推薦人(選填)				
考生切結事項	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 style="text-align: center;">考生簽名：</p> <p style="text-align: center;">_____</p>			
<p>請將轉帳收據，浮貼於此</p> 報名費用：1200/800 元整(有低收入戶證明者，報名費全免) (有中低收入戶證明者，報名費 480/320 元整，請以郵政匯票方式支付) 轉入帳戶：光宇學校財團法人元培醫事科技大學 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)				

附表三 報名資格證件影本黏貼表

元培醫事科技大學 108 學年度碩士班暨碩士在職專班考試入學招生

資格證件影本黏貼表

說明：請將繳交證件依下列所示黏貼。

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

畢業(修業)證書影本 浮貼處

(大學部應屆畢業生可用學生證替代學力證書報名)

學生證影本正面浮貼處 (限大學部應屆畢業生)	學生證影本反面浮貼處 (限大學部應屆畢業生)
---------------------------	---------------------------

附表四 在職證明書(報考在職專班專用)

元培醫事科技大學 108 學年度碩士班暨碩士在職專班考試入學

在職證明書

【機關(構)全銜】在職人員

姓名		性別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	出生年月日	
服務部門		職務		身分證字號	
服務年資	自中華民國 年 月 日 共計 年 至中華民國 年 月 日 日				
報考系所組別					

※本機關(構)保證上表所填均屬事實，並同意該員在職進修貴校研究所碩士班。上述所敘，如經查證有所不實，本機關(構)願負一切法律責任，概無異議。

機關(構)名稱：

負責人：

機關(構)地址：

電話：

機關(構)登記或立案字號：

(政府機關或公營機構免填)

中 華 民 國 年 月 日

(請加蓋機關(構)及負責人印信)

附表五 推薦函(參考範本)

元培醫事科技大學 108 學年度碩士班暨碩士在職專班考試入學推薦函

(A) 報考人填寫部份：

報考 系碩班組別					
姓名		出生 日期	年 月 日	連絡 電話	
通訊地址					
學 歷	<input type="checkbox"/> 應屆畢業生 <input type="checkbox"/> 已畢業				
	_____大學 _____系			_____年_____月畢	
	_____專校 _____科			_____年_____月畢	
專 長					

(B) 推薦人填寫部份：

姓 名		連絡電話	
與報考人 關係	<input type="checkbox"/> 任課教師 <input type="checkbox"/> 工作主管 <input type="checkbox"/> 其他_____		
服務單位		職 稱	
通訊地址			

茲推薦_____君，參加 貴系碩士/在職專班入學考試。被推薦者曾修習或參與本人講授或指導下列課程或活動：

- 1 _____，成績_____，表現 優良優良好好普通
- 2 _____，成績_____，表現 優良優良好好普通
- 3 _____，成績_____，表現 優良優良好好普通
- 4 _____，成績_____，表現 優良優良好好普通
- 5 _____，成績_____，表現 優良優良好好普通

對學生之瞭解程度：非常熟 熟悉 不很熟悉 不太熟： 認識_____年

具體評語：(請就下列各項加以評估)

一、專業領域

專業知識：優良 優 良好 好 普通

分析能力：優良 優 良好 好 普通

觀察能力：優良 優 良好 好 普通

二、在碩士班就讀之潛力：優良 優 良好 好 普通

請說明：

三、在職業上成就之潛力：優良 優 良好 好 普通

請說明：

四、其他特殊及補充事項

請說明：

推薦人簽名：_____ (正楷) 日期：_____年_____月_____日

1. 本表不敷使用時，請利用背面或另紙書寫。
2. 請填妥後，務必密封交予申請者，信封請註明被推薦者(學生)姓名，連同審查資料袋一併寄送本校。(單獨寄送者不予採計)
3. 此項資料不對外公開。

附表六 報名資格切結書

元培醫事科技大學 108 學年度碩士班暨碩士在職專班考試入學招生
報名資格切結書

本人_____因報考資格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

附表七 成績複查申請書

元培醫事科技大學 108 學年度碩士班暨碩士在職專班考試入學
成績複查申請書

查詢編號： (考生勿填)

姓 名			報考系碩班/組 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	
			元培醫事科技大學招生委員會 中華民國 年 月 日	
申請人簽章：				
申請日期：中華民國 年 月 日				

注意事項：

- 1、申請每項應繳複查費新臺幣 50 元，於 108 年 5 月 9 日(星期四)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【1.申請書】、【2.成績單】、【3.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【4.回郵信封】至「元培醫事科技大學碩士暨碩士在職專班考試入學委員會收」，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。

