

學籍資料登記表

部 別	<input checked="" type="checkbox"/> 日間部新生		學 制	<input checked="" type="checkbox"/> 四技	
入 學 班 級 (※無須填寫)	_____系 ※_____年_____班		入 學 學 號 (※無須填寫)	※	
姓 名			出 年 月 日	民國 年 月 日	
身 分 證 號 碼			出 生 地	省市 縣市	
入 學 前 之 學 歷	<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	學校： 系/科：	<input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 其他_____	民國 年 月	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
服 役 狀 況	<input type="checkbox"/> 已服役 <input type="checkbox"/> 免服役	<input type="checkbox"/> 未服役 <input type="checkbox"/> 現役	原 住 民 族 別	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：_____族	
聯 絡 電 話	住家： 公司：		行 動 電 話	行動 1： 行動 2：_____	
通 訊 地 址 (成績單寄發處)	□□□□□				
戶 籍 地 址	<input type="checkbox"/> 同通訊地址，無須填寫！ <input type="checkbox"/> 不同於通訊地址，填寫如下： □□□□□				
e - m a i l					
監 護 人 姓 名		關 係	<input type="checkbox"/> 父子 <input type="checkbox"/> 父女 <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 母女 <input type="checkbox"/> 其他_____	聯 絡 電 話	
備註：					
<p>1. 請以正楷字體詳加填寫。 ※該符號表示無須填寫。</p> <p>2. 照片(2吋1張)請浮貼於右側。(背面請書寫系別/姓名)</p> <p>3. 身分證影印本請黏貼於下方。</p>					
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>身分證影印本 請黏貼(正面)</p> </div>			<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>身分證影印本 請黏貼(反面)</p> </div>		
<div style="border: 1px dashed black; width: 150px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>請浮貼 2 吋照片 於此處</p> </div>					