

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
 - 中低收入戶證明(需補匯票)
 - 低收入戶證明
- 3.資格證明資料：(如附表三)
 - 身分證影本
 - 學歷證件影本
- 4.書審資料：
歷年成績單(正本)、自傳、其他有利審查資料

報考系別：

寄件人：

連絡電話：

通訊地址：

109
學年度四技日間部單獨招生委員會
收

30015

新竹市元培街
306 號

元培醫事科技大學

附表二 報名表

※本表僅供參閱格式用，請一律於線上報名後列印。報名網址：<https://w9.ypu.edu.tw/exam/>

元培醫事科技大學 109 學年度四技日間部單獨招生

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		
性別		出生日期		
報考系別				
通訊地址				
聯絡電話	(日)：	(夜)：	手機：	
電子信箱				
最高學歷	<input type="checkbox"/> 高中(職)畢業 <input type="checkbox"/> 大學畢業 <input type="checkbox"/> 其他_____			
學歷資料 (就讀學歷)	民國____年____月 _____學校_____科 <input type="checkbox"/> 畢業(含應屆) <input type="checkbox"/> 肄業			
	同等學力報考：_____			
考試訊息來源 管道(擇一)	<input type="checkbox"/> 雜誌廣告 <input type="checkbox"/> 公車廣告 <input type="checkbox"/> 廣播電台 <input type="checkbox"/> 招生網頁介紹 <input type="checkbox"/> 師長宣導 <input type="checkbox"/> 親友同學告知 <input type="checkbox"/> 其他_____			
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: right;">考生簽名：_____</p>			
請將轉帳收據，浮貼於此 報名費用：200 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 80 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 109 學年度四技日間部單獨招生

資格證件影本黏貼表

說明：請將繳交證件依下列所示黏貼。

-----浮貼線----- 身分證影本(正面)浮貼處	-----浮貼線----- 身分證影本(反面)浮貼處
-------------------------------	-------------------------------

-----浮貼線(請自行摺疊)----- <u>畢業(修業)證書影本</u> <u>浮貼處</u>
--

(高職應屆畢業生尚可用學生證替代學力證書報名)

-----浮貼線----- 學生證影本(正面)浮貼處 (限高職應屆畢業生)	-----浮貼線----- 學生證影本(反面)浮貼處 (限高職應屆畢業生)
---	---

附表四 報名資格切結書

元培醫事科技大學 109 學年度四技日間部單獨招生

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