

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)：

身分別

- 109 學年度應屆高中普通科生
一般生 特種生身分

1.報名表

- 2 吋相片 1 張 簽名

繳費證明(擇一繳交)

- 轉帳收據 郵政匯票 現金
中低收入戶證明 低收入戶證明

2.資格證明資料(附表三)

- 身分證正反面影本
學生證影本(109 應屆畢業生)
畢業證書影本
同等學歷(力)證件影本

3.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

- 護理系 環境工程衛生系 食品科學系
餐飲管理系 資訊管理系 企業管理系
健康休閒管理系 生物科技暨製藥技術系

寄件人：

連絡電話：

通訊地址：

110
學年度四技進修部招生委員會收

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 110 學年度四技進修部單獨招生網路報名表

(參考樣張，已網路報名者請勿再填寫)

准考證號碼	免填	報名序號	免填	相片 1 張 黏貼處
考生姓名		身分證號		
性別		出生日期		
報考身份	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 109 學年度應屆高中生(普通科)			
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：110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;">考生簽名：_____</p>			
<p>請將轉帳收據，浮貼於此</p> <p>報名費用：200 元整(附低收入戶證明者，免繳報名費)</p> <p>轉入銀行：第一銀行</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>				

※填表若塗改者，一律加蓋報名者姓名印章，否則視同無效

【附件三】報名證件影本黏貼表

元培醫事科技大學 110 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 (同等學力) 浮貼處

歷年成績單 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 110 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 110 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:110 年 8 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 110 年 8 月 19 日(四)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「元培醫事科技大學四技進修部招生委員會收」，郵寄地址：30015 新竹市元培街 306 號。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。

