

# 學 籍 資 料 登 記 表

部 別	<input type="checkbox"/> 日間部新生 <input type="checkbox"/> 進修部新生 <input type="checkbox"/> 進修專校新生 <input type="checkbox"/> 日間部轉學生 <input type="checkbox"/> 進修部轉學生	學 制	<input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 進修專校 <input type="checkbox"/> 碩士班
入 班 學 級	系 _____ 年 _____ 班	入 學 號	
姓 名		出 生 年 月 日	民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日
身 分 證 碼	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	出 生 地	省 _____ 市 _____ 縣 市 _____
入 學 前 之 學 歷	<input type="checkbox"/> 公立 _____ 學校 _____ 系/科 <input type="checkbox"/> 私立 _____	<input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 高職   _____ 年 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 其他   _____ 月 <input type="checkbox"/> 肄業	
服 役 狀 況	<input type="checkbox"/> 已服役 <input type="checkbox"/> 未服役 <input type="checkbox"/> 免服役 <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)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
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 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
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 <input type="text"/>
備註： <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 照片(2吋1張)請浮貼於右側。</li> <li>2. 背面請書寫姓名、學號以上資料請以正楷詳加填寫</li> <li>3. 報到或分發時已繳交者無需黏貼。</li> </ol> <div style="text-align: right; border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">             照片請浮貼           </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 20px; width: 45%; text-align: center;">             身分證影印本 請黏貼 (正面)           </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 20px; width: 45%; text-align: center;">             身分證影印本 請黏貼 (反面)           </div> </div>			