

**元培醫事科技大學 111學年度四技二專甄選入學招生  
因應新冠肺炎疫情影響專案考生特殊需求申請表**

考生姓名		身分證號	
報名校系科 (組)、學程		甄試日期	
檢疫情況	適用應變方案	甄試當日仍屬於以下情況者： <input type="checkbox"/> 1. 居家照護(7 日)、尚未痊癒或尚未解除隔離之確診者 <input type="checkbox"/> 2. 居家檢疫(7 日) <input type="checkbox"/> 3. 居家隔離(3 日)、自主防疫時間(4 日)	
		填寫上述個案發生時間起迄： 自111年____月____日起至111年____月____日止。	
	自主健康管理 (隔離試場應試)	填寫自主健康管理起迄： 自111年____月____日起至111年____月____日止。	
檢附文件	<input type="checkbox"/> 確診通知、數位新冠病毒核酸檢驗陽性證明 <input type="checkbox"/> 居家隔離通知書 <input type="checkbox"/> 旅客入境健康聲明暨居家檢疫通知書 <input type="checkbox"/> 其他可足證明為屬第(1)項所列情形或切結書		
<p>本人上述情況皆屬實情，嗣後如經發現有不實情事，應負相關法律責任，並願意遵守元培醫事科技大學審定之方式進行甄試，絕無異議。</p> <p style="text-align: center;">此致</p> <p style="text-align: center;">元培醫事科技大學招生委員會</p>			
考生簽名：_____ (親簽)		監護人簽名：_____ (親簽)	
聯絡電話：_____ (手機)		聯絡電話：_____ (手機)	

說明：

1. 個案考生須於本申請表公告後至甄試日期前(突發情況則最遲於甄試當日報到前)，檢附以上文件向本校提出申請，檔案請以拍照或掃描為JPG檔或PDF檔郵寄至 [ada.chung778@mail.ypu.edu.tw](mailto:ada.chung778@mail.ypu.edu.tw)，信件主旨：考生○○○應變機制申請。
2. 甄試當日或前 1、2 日始獲通報上述個案，除比照前述E-mail 申請表及證明文件外，請於上班時間來電告知(03-6102213鍾小姐)，以利緊急處理；若未依規定提出申請或未出具證明文件者，一律不予受理。
3. 經本校審核考生申請符合規定後，始能適用應變方案；考生如經審核不符應變方案申請資格，而甄試當日亦未到考者，該甄試項目以缺考論處，相關問題請洽詢註冊組鍾小姐。