

學籍資料登記表

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|-----------------------|
| 部別 | 進修部 | 學制 | 四技 | | | | | | | | | | | |
| 入學班級 | _____系 一年一班 | 入學學號 | (免填) | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 出生年月日 | 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 | | | | | | | | | | | |
| 身分證號碼 | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | 出生地 | _____省 _____市 _____縣市 |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 入學前之學歷 | 公立 _____ 學校 _____ 系/科 | <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 高中 _____ 年 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 高職 _____ 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) | □□□□□□ | | | | | | | | | | | | | |
| 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-mail | | | | | | | | | | | | | | |
| 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：1.照片(2吋1張)請浮貼於右側。 2.背面請書寫姓名、學號以上資料請以正楷詳加填寫 3.報到或分發時已繳交者無需黏貼。 | | | | | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>身分證影印本</p> <p>請黏貼 (正面)</p> </div> </div> | | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>照片請浮貼</p> </div> </div> | | | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>身分證影印本</p> <p>請黏貼 (反面)</p> </div> </div> | | | | | | | | | | | | | | |