

學籍資料登記表

部 別	<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
入 班	學 級	系 組	入 學 號
年 免填		班	免填
姓 名	出生年月日		民國 年 月 日
身 分 證 號	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"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 _____ 年 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專 _____ 月 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 大學
	<input type="checkbox"/> 私立 _____ 學校 _____ 系/科		<input type="checkbox"/> 大學 _____ 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：() _____		行 動 電 話
	公司：() _____		
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 - 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
備註：			
1. 照片(2吋1張)請浮貼於右側。		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;">照片請浮貼</div>	
2. 背面請書寫姓名以上資料請以正楷詳加填寫			
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 身分證影印本 請黏貼 (正面) </div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 身分證影印本 請黏貼 (反面) </div>	