

# 學籍資料登記表

部 別	日間部新生							學 制	碩士班				
入 班 學 級	(所別名稱) <span style="float: right;">1 年 1 班</span>							入 學 學 號	(免填)				
姓 名								出 生 年 月 日	民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日				
身 分 證 號 碼								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 _____ 學校 _____ 系/科							<input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 其他	_____ 年 <input type="checkbox"/> 畢業 _____ 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 - 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。 2.背面請書寫姓名以上資料請以正楷詳加填寫													
												照片請浮貼	
身分證影印本 請黏貼 (正面)							身分證影印本 請黏貼 (反面)						