

學 籍 資 料 登 記 表

部 別	<input checked="" 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 checked="" 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 【新生免填班級】	入 學 號	【新生免填】										
姓 名	出 生 年 月 日		民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日										
身 分 證 碼	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											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 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 私立 _____ 學校 _____ 系/科 <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)	□□□□□□												
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										
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>身分證影印本 請黏貼 (正面)</p> </div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>身分證影印本 請黏貼 (反面)</p> </div>											