

【附表 1】113 學年度五專完全免試入學單獨招生報名表(請線上報名後列印此表)

113 學年度五專完全免試入學單獨招生報名表 (樣式)

※國中報名序號	學校代碼	602				科(組)代碼				
〈免試生請勿填寫〉	招生學校名稱	馬偕學校財團法人 馬偕醫護管理專科學校				科(組)名稱				

姓名						性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<p>國民身分證正面影印本黏貼處 (請實貼)</p> <p>身分證統一編號、出生年月日請影印清晰</p> <p>註：</p> <p>1.尚未取得國民身分證者，可用健保卡正面影印本或戶口名簿影印本(檢附於背面相關證明文件檢附表)代替。</p> <p>2.大陸長期探親子女之居留證影印本或入出境許可證影印本。</p> <p>3.在臺已具有合法居留身分之外國學生之居留證影印本或入出境許可證影印本。</p>
身分證統一編號												
在臺已具有合法居留身分之外國學生(填具居留證號或入出境許可證統一證號)												
出生年月日	民國		年		月		日					
就讀國中	縣/市		國中	學校代碼								
應屆畢業生： 年 班 號												
通訊地址	郵遞區號：□□□□□□					住家電話						
						行動電話						

比序項目	證明文件說明	檢附證明文件	※此欄由招生學校填寫			
			積分上限	核算積分	初核	複核
多元學習表現	就讀國中或校外服務單位出具之服務學習時數證明	<input type="checkbox"/>	15			
均衡學習	國民中學學生個人成績證明單	<input type="checkbox"/>	28			
其他	招生學校自訂採計積分項目證明文件	<input type="checkbox"/>	5			

報名及填表注意事項：

1. 招生學校名稱與招生學校代碼及科(組)名稱與科(組)代碼不一致時，以名稱為準。
2. 證明文件類別欄位請務必勾選，請勾選「檢附證明文件」並將證明文件檢附於本表背面。
3. 免試生完成報名作業時，已詳閱簡章有關本校對於免試生個人資料使用範圍、目的、對象及使用期間等相關規範，並同意本校進行後續處理。
4. 免試生完成報名作業時，已詳實檢閱國中學校提供之各項積分證明且登載正確，各項證明文件皆已符合招生簡章所列規定。
5. 報名表免試生及家長(監護人)須簽名或蓋章，表示已完成報名資料及提供之相關證明文件確認無誤。

免試生 確認簽章		家長(監護人) 確認簽章	
-------------	--	-----------------	--

【附表 2】113 學年度五專完全免試入學單獨招生相關證明文件黏貼表（樣式）
 （請線上報名後列印此表，按標示黏貼文件）

隨報名表附上下列文件共_____件：

- (1) ☐低收入戶證明、☐中低收入戶證明、☐直系血親尊親屬支領失業給付之子女證明影印本
 （擇一繳附）
- (2) ☐多元學習表現
- (3) ☐均衡學習
- (4) ☐其他-「自傳」黏貼處
- (5) ☐其他-「求學過程」之可茲證明文件
- (6) ☐其他-「參加活動」之可茲證明文件

註：免試生報名之各項證明資料請影印浮貼於本黏貼表規定處，若項目不敷使用請自行註明並向下黏貼。

- -	(1) 低收入戶、中低收入戶或直系血親尊親屬支領失業給付之子女證明影印本	- -
浮.....貼.....處.....	
- - - - -	(2) 多元學習表現	- - - - -
浮.....貼.....處.....	
- - - - -	(3) 均衡學習	- - - - -
浮.....貼.....處.....	
	(4) 其他-「自傳」黏貼處	
浮.....貼.....處.....	
- - - - -	(5) 其他-「求學過程」之可茲證明文件	- - - - -
浮.....貼.....處.....	
- - - - -	(6) 其他-「參加活動」之可茲證明文件	- - - - -
浮.....貼.....處.....	
- - - - -	(7) 其他	- - - - -
浮.....貼.....處.....	

【附表 3】報名專用信封封面

報名專用信封封面

寄件人：

地址：

電話：

- ☐申請表（附齊相關文件）
- ☐報名證件黏貼於附表 1（國民身分證正面影本）
- ☐多元學習表現證明文件黏貼於附表 2-(2)
- ☐均衡學習證明文件黏貼於附表 2-(3)
- ☐自傳黏貼於附表 2-(4)
- ☐求學過程之可茲證明文件黏貼於附表 2-(5)
- ☐參加活動之可茲證明文件黏貼於附表 2-(6)

112021 臺北市北投區關渡里聖景路 92 號

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校 113 學年度五專招生委員會 收
（教務處註冊組）

【附表 8】

(姓名) 自傳 (樣式)

【請依簡章第 9 頁自傳相關規定撰寫】

一、家庭背景

二、求學過程 (如參加過檢定、競賽、非修課紀錄之學習，特殊優良表現等，以上有佐證文件，請提供影本。)

三、參加活動 (如社團經驗，打工經驗，大專技職活動等，以上有佐證文件，請提供影本。)

四、對未來期望