

大仁科技大學

新生基本資料表

【入學學制】

研究所(碩士在職專班) 研究所(碩士班) 二技 四技

【入學管道】

獨立招生-甄試入學 獨立招生-考試入學 獨立招生-運動績優 獨立招生-身心障礙
聯合分發 聯合甄選 申請入學 技藝(能)甄試
體優甄試 身心障礙 轉學生 大陸地區學生

填寫注意事項：1.打※項目請勿填寫 2.請務必貼上身分證影本

姓名		※學號	
錄取所系組別		※班級	
身分證統一編號		出生年月日	年 月 日
行動電話		出生地	省(市) 縣
入學前學歷	學校	系/科	年 月 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
※入學前級別	<input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 學院 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 其他同等學歷， <input type="checkbox"/> 高中(普通科) <input type="checkbox"/> 高中(職業類) <input type="checkbox"/> 高中(綜高部) <input type="checkbox"/> 同等學歷比敘高中職 <input type="checkbox"/> 高職(普通科) <input type="checkbox"/> 高職(職業類) <input type="checkbox"/> 高職(綜高部) <input type="checkbox"/> 高級進修學校(補校)		
通訊處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	電話：	()
戶籍地	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	電話：	()
家長或監護人	關係：	聯絡電話	
【特殊身分】			
外籍生(國別)		退伍生 入伍時間：	退伍時間：
原住民族籍別	例：阿美族	大仁推薦老師：	電話：
身心障礙類別	例：視障	大仁推薦學生：	學號： 電話：
新住民	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	校外推薦人：	電話：
請貼身分證正面影本		反面影本	