# 【入學學制】

**大仁科技大學**

## 新生基本資料表

□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

## 反面影本

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 □畢業 □肄業 |
| ※入學前級別 | □大學 □學院 □五專 □二專 □其他同等學歷， □高中(普通科) □高中(職業類) □高中(綜高部) □同等學歷比敘高中職□高職(普通科) □高職(職業類) □高職(綜高部) □高級進修學校(補校) |
| 通訊處 | □□□□□ 電話：（ ） |
| 戶籍地 | □□□□□ 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□ 否□ | 校外推薦人: 電話: |
| 請貼身分證正面影本 |  |

教務處註冊組電話:08-7624002 轉 1511、1512，傳真:08-7623552