

新生學籍基本資料表

☒ 五專部 ☐ 轉學生 ☐ 二專在職專班

【入學管道】☒ 離島地區保送甄選

填寫注意事項：(1)務必貼上身分證影本、相片及背面簽章

(2)8/1 起至本校網頁/學生/新版校務行政系統，維護學籍資料

(本照片製作學生證用途)
請實貼正面照片

資料未公告前免填

學 生 姓 名		入學 校區	新店	入學 學號		
入 學 科 別	☐ 護理科 ☐ 幼保科 ☐ 妝管科	血 型		入 班	學 級	座 號
身分證字號		生 日	年 月 日	宗 教	例：天主教	出 生 地
戶 籍 地 址 (指身分證地址)				學 生 聯 絡 電 話		(家裡市話)()-
通 訊 地 址 (同上請打勾 ☐)		※此地址預設為成績及資料郵寄地，更改請填申請單		學 生 聯 絡 電 話		(本人手機)
學生電子信箱		※數字 0.1.2.6.9 下面畫底線，以免與英文混淆		(除監護聯絡人外) 之其他人電話		關係： 姓名： 電話：
監 護 或 緊 急 聯 絡 人 (必填)	姓 名	關 係 (例：父女、夫妻)	職 業 (限 6 個字內，例：家管)	聯 絡 電 話		
電 子 信 箱		(數字 0.1.2.6.9 下面畫底線，以免與英文混淆)：				

學生本人符合下列身分者請勾選、填寫

原住民 族籍別及族語	族籍別：(例：阿美族) _____ 族		退伍 (役)生	退伍(役)年份：____ 年 ☐ 未役 ☐ 免役
	【原鄉地區】縣市(例：臺東) _____ 鄉鎮市區(例：關山) _____ 族語方言別：(例：海岸阿美語) _____ 語 族語認證證書： ☐ 無、 ☐ 有(附佐證)→等級： ☐ 初 ☐ 中 ☐ 中高 ☐ 高 ☐ 優			
本人身心殘障 項目及等級	障礙類別：(例：學習障礙) _____ 等級： ☐ 輕 ☐ 中 ☐ 重； 證明： ☐ 手冊 ☐ 鑑定		外籍生、 僑生、陸生、 港澳生	依據護照的國籍地及長期居留證件填寫 國別/僑居地：_____ 護照號碼：_____
☐ 本人為新住民子女；與新住民關係：____，國籍為：____；學生會說新住民國籍語言？ ☐ 會 ☐ 否				

新生請貼上身分證 **正面** 影本
或 ☐ 繳交戶口名簿者請貼在本表背面
以上擇一

新生請貼上身分證 **反面** 影本
(補交者請郵寄至錄取校區教務處)

個人資料蒐集、電腦處理、國際傳遞及利用同意書

立同意書人（以下稱本人）與本校約定，關於蒐集、電腦處理、國際傳遞及利用本人資料之相關事宜，本人同意下列各條款：

- 一、合於本校依「個人資料保護法」教育主管機關法令規範或學則等規定之特定目的、資料類別、資料範圍、資料保有期限、資料利用範圍及其他相關事項範圍內，本校得蒐集、電腦處理、國際傳遞及利用本人之個人資料及本人與教育主管機構間之全部資料。
- 二、本校得將前條資料提供於本校業務相關單位或經主管機關同意之機構，並由上述各機構蒐集、電腦處理、國際傳遞及利用該資料。
- 三、前條所列各單位依教育行政法規或章程所定業務需要等特定目的，得蒐集、電腦處理、國際傳遞及利用本人之個人資料及本人與教育主管機構間之全部資料，並得將該資料提供於本校、由本校蒐集、電腦處理、國際傳遞及利用該資料。

此致

耕莘健康管理專科學校

身分證字號(或學號)：_____

班 級(未公告免填)：_____

立同意書人(學生本人)簽名：

或蓋章

監 護 人 簽 名：

或蓋章

☐ 本人已年滿 18 歲，免監護人簽章

中 華 民 國 1 1 4 年 月 日