_{附件} 育英醫護管理專科學校 114 學年度第 2 學期 招收轉學生報名表

轉學生編號:(由綜	合業務組填寫)				注意:請自行貼妥本
姓名			性別		人最近三個月內二
身分證統一編號					可脫帽半身正面相
連絡電話	住家行動電話			- 片。 」※照片背面請註明	
監護人	姓名				姓名。
	行動電話				
通訊地址					<u> </u>
身分別	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□				
報考資格(學歷)			(原學校)		—————————————————————————————————————
就學起訖年月	原學校自	年	月至	年	月
報考科別	□埃四切 □ + 1	冶	- 半 竺 田 겏 「	□ルルロ座田	海然珊 初
(僅能勾選一項)	│□護理科 □老人	促尿服務事	*業官埋料 [與官理科
報考年級	護理科	老人健康服	及務事業管理	里科 化妝品	應用與管理科
	□一年級	□一年級		□一年	
	□二年級	□二年級		□二年	-級
	□三年級	□三年級		□三年	-級
報名科別額滿時,	願意依個人志願之	之順序分發	□護理科	} □化妝。	品應用與管理科
請□內填入志願序	▶。範例:1、2		□老人健	康服務事業	管理科 □無
		身分證黏	貼處		
自	分證正面			身分證反	
7	力亞工區			为力旺人	· (H)
1. 上表所填各項	資料及所附文件,	均經本人詳	實核對無誤	,若有不實,	本人願接受招生委 因人資料使用範圍、
具曾 <u></u> 夏,绝, 2. 考生於完成報。	^無 兵譲。 名作業時,已詳閱	招生簡章第	7頁有關本	會對於考生個	国人資料使用範圍、
目的、對象及	使用期間等相關規	.範並同意本	會對於考生	個人資料進行	· 蒐集或處理。
考生簽章:		Ē	盖護人簽章	:	
審查報	考資格(教務處)		覆	【核資料(招生	委員會) ———————
※審查證件:報名表			成績(或缺曠岁	養懲證明)、身合	分證、退伍令。
※另繳交貼足 23 元郵資之回郵信封一個。					

附件二

育英醫護管理專科學校 114 學年度第二學期五專日間部轉學申請

自傳

說明:請用A4紙打字或書寫約500字自我介紹,如個性、成長背景、求學經歷、生涯規劃、得 獎事蹟、就讀動機、對本校或就讀科系的認識,自己的期許等。

報考科別: 姓名:

委託書

本人	因		原因無法
如期親自前往□辦理報名[□成績複查 □繳亥	·報到資料,特委請	
代為辦理相關作業,並授權	更正報名表件中之	2遺漏或錯誤事項。	
此致			
育英醫護管理專科學校招生	.委員會		
報考人:			
報考人身份證字號:			
報考人電話:(日)		行動電話:	
委託人:			
委託人身份證字號:			
委託人電話:(日)	斧	「動電話:	
委託人住址:			

中華民國 年 月

日

育英醫護管理專科學校 錄取報到後自願放棄錄取資格切結書

本人因	之故,	,錄取
報到後自願放棄育英醫護管理專科學校11	4學年度	支第二
學期轉學生錄取	_科之釒	录取資
格。		
此 致 育英醫護管理專科學校		
立切結書人簽章: 身分證統一編號: 家長(監護人)簽章: 身分證統一編號:		

年

月

日

華 民

國

中

附件五郵寄報名封面

報考人:

地址:

聯絡電話:

掛號

80776 高雄市三民區大昌二路 420 巷 15 號 育英醫護管理專科學校 教務處綜合業務組 收

(報名 114-2 轉學考)

※裝寄資料請於下方勾選

□1. 報名表		
□2. 歷年成績正本		
□3. 自傳		
□4. 操行成績或缺曠獎懲證明		
□5. A4 回郵信封並貼足限時專送郵資 23 元		
□6.其他	*請依序將資料裝袋,考生請詳細確認內容後封袋	

※本信封以裝寄一份報考班別資料為限,於 114 年 12 月 31 日前貼在 A4 信封袋上,以掛號信件寄出,若以平信寄送發生遺失或遲誤而導致無法報名,責任由報考人自行負責。

※自行送件者,可於報名期限內於上班時間(09:00~12:00,13:30~16:00),將報名相關表件裝入本信封,送交本校教務處綜合業務組。

附件六 回郵信封封面

寄件地址: 80776 高雄市三民區大昌二路 420 巷 15 號

寄件者:育英醫護管理專科學校 教務處綜合業務組

電話:07-3811765#1115、1105

收件地址: 收件者:

限時專送

請貼 23 元郵票