



僑泰高級中學 115 學年度特色招生專業群科甄選入學報名表

姓 名	甄選證號碼	(考生免填)	
	性 別	☐ 男 ☐ 女	【照片黏貼處】 半身脫帽 二吋照片 實貼一張 ※照片請背後書寫國中、 班級、與姓名
身分證字號	出生年月日	年 月 日	
就 讀 學 校	縣/市 國中(高中國中部)		
	☐ 應屆畢業生：_____班_____號 ☐ 非應屆畢業生 ☐ 同等學力		
甄 選 科 班 (僅能勾選一科)	☐ 電子科(名額 15 位) ☐ 資訊科(名額 15 位) ☐ 機械科(名額 20 位) ☐ 汽車科(名額 30 位) ☐ 應用英語科(名額 15 位) ☐ 應用日語科(名額 15 位) ☐ 廣告設計科(名額 15 位) ☐ 多媒體設計科(名額 20 位) ☐ 餐飲管理科(名額 40 位) ☐ 商業經營科(名額 15 位) ☐ 觀光事業科(名額 15 位) ☐ 室內設計科(名額 30 位) ☐ 幼保科(名額 15 位) ☐ 美容科(名額 20 位)		
	身分證正面影印本黏貼處 (請實貼) 身分證字號、出生年月日請影印清楚 註：無身分證者亦可用健保 IC 卡或戶口名簿影印本代替 (若附戶口名簿影印本請裝訂於報名表後面)		
報 名 身 分	☐ 一般生 ☐ 身心障礙生(檢附證明文件) ☐ 原住民(檢附證明文件)	報 名 費	200 元
收 費 標 準	☐ 低收、中低收入戶子女(免繳報名費) ☐ 檢附「低收、中低收入戶證明文件影印本」及「戶口名簿影印本」。 ☐ 直系血親尊親屬支領失業給付(免繳報名費) (檢附「失業【再】認定、失業給付申請書暨給付收據」或「再認定收執聯」及「戶口名簿影印本」)。		
監 護 人 姓 名		關 係	
住 家 電 話		監 護 人 行 動 電 話	
通 訊 地 址	□□□		

註：1. 本人已閱讀簡章內容，並同意遵守甄選之各項規定。

2. 報名本招生者，即表示同意授權本校得將考生報名參加本招生所取得之個人及其相關資料，運用於本招生事務使用。

3. 報名期限 115 年 3 月 9~13 日止，術科測驗日期為 4 月 11 日(星期六)，經收件審查後入系統列印准考證，若有問題電話聯繫本校註冊組。

介紹老師：_____

考 生 簽 名：_____ (考生須親自簽名)

報名費收費編號：_____

監護人簽名：_____