

學籍資料登記表

部 別	<input checked="" type="checkbox"/> 日間部新生					學 制	<input checked="" type="checkbox"/> 四技				
入 學 班 級 (※無須填寫)	_____系(學程)_____組 一年 ※____班 (↑無組別免填)					入 學 學 號 (※無須填寫)	※				
姓 名						出 生 年 月 日	民國_____年_____月_____日				
身 分 證 號 碼						出 生 地	省 市 縣 市				
入 學 前 之 學 歷	<input type="checkbox"/> 公立 _____學校_____系/科 <input type="checkbox"/> 私立 _____					<input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專 _____年 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 _____月 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 其他_____					
服 役 狀 況	<input type="checkbox"/> 已服役 <input type="checkbox"/> 未服役 <input type="checkbox"/> 免服役 <input type="checkbox"/> 現役					原 住 民 族 別	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：_____族				
聯 絡 電 話	住家：() _____ 公司：() _____					行 動 電 話	行動 1： _____ 行動 2： _____				
通 訊 地 址	□□□□□□ _____縣/市 _____區/鎮/鄉										
戶 籍 地 址	<input type="checkbox"/> 同通訊地址，無須填寫！ <input type="checkbox"/> 不同於通訊地址，填寫如下： □□□□□□ _____縣/市 _____區/鎮/鄉										
e - m a i l											
監 護 人 姓 名				關 係	<input type="checkbox"/> 父子 <input type="checkbox"/> 父女 <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 母女 <input type="checkbox"/> 其他_____			聯 絡 電 話			
備註：							請浮貼 2 吋照片 於此處				
1. 以上資料請核對，空白處請自行填寫(以正楷詳加填寫)。 ※該符號表示無須填寫。 2. 照片(2 吋 1 張)請浮貼於右側。(背面請書寫系別/姓名) 3. 身分證影印本請黏貼於下方。											
身分證影印本 請黏貼 (正面)							身分證影印本 請黏貼 (反面)				