



德育學校財團法人德育護理健康學院

## 113 學年度第 1 學期澎湖地區五專護理科專班(公費生)單獨招生錄取生報到通知

※恭喜同學錄取本校，請依本通知規定辦理通訊報到。

壹、報到時間：113 年 3 月 14 日(四)起至 113 年 3 月 28 日(四)止。

※正取生未報到者即以自願放棄錄取資格論，本校得逕行備取生依序遞補，不得異議。

貳、報到流程：

一、填寫附件表單個人基本資料

二、報到繳交文件如下

(一)必繳：

1. 學籍記載表

2. 新(轉學)生入學證件黏貼表(製作國際學生證使用)

(二)選繳：畢業證書或同等學力證明文件(應屆畢業生尚未取得畢業證書者，請填寫「補繳學歷(力)證件切結書」。)

三、表單填寫完成後，請將報到繳交文件寄送至本校教務處註冊組。

(郵寄地址：203 基隆市中山區復興路 336 號 教務處註冊組收)

肆、注意事項：

一、新生註冊須知，於7月中旬公告，內含行事曆、選課須知、相關學雜費減免說明等，請學生自行下載，不另寄發紙本。

二、學雜費繳費單，於八月上旬，由學生自行至第一銀行第e學雜費入口網登入列印(輸入校名：德育學校財團法人德育護理健康學院、學號、身分驗證碼)，最遲於開學前完成繳費，未完成繳費者，視同未完成註冊。

三、本通知未盡事宜，悉依教育部相關法規、本校教務章則及招生委員會決議辦理。

本校校址：20301 基隆市中山區復興路 336 號

本校網址：<http://www.dyhu.edu.tw>

本校電話：02-24372093 轉接

【註冊組 218】【課務組 206】【會計室 121】【就貸及各類減免 313】

【學務處 311】【總務處 408】【護理科 222】

註冊組傳真機號碼：02-24376243



# 德育學校財團法人德育護理健康學院

## 新生報到延期繳交學歷證件切結書

- 註：1.延期繳交錄取資格學歷證件，僅限應屆畢業生，非應屆畢業生不得延期繳交。  
2.應屆畢業生辦理延期繳交學歷證件，須依次辦理切結，超過該次延遲期限者，請檢附書面證明辦理再次延期，無證明者不予展期。

姓 名		學 號	
入 學 管 道	所 系 ( 科 )		
聯 絡 電 話 ( )		行 動 電 話	

本人業已錄取貴校 113 學年度之新生，茲因

1.應屆畢業生，尚未領取畢業證書(僅可切結至 113 年 7 月 15 日)

2.修讀低年級課程(附相關證明文件，例：選課表或由原就讀學校出具證明)

3.參加暑修(附繳費收據)

4.其他因素(請敘明) \_\_\_\_\_

第一次切結期限：113 年 07 月 15 日

第二次切結期限：113 年 08 月 13 日

第三次切結期限：113 年 08 月 27 日

**(本校 113 學年度第一學期開學日為最後延期繳交日，不得以任何理由要求再延後)**

無法於報到時繳交學歷證件正本，惟本人確有就讀貴校之意願，請同意先行報到，並切結於 113 年      月      日前以掛號郵件寄達或親送方式，補繳學歷證件正本。逾期未繳交學歷證件或未通知本校辦理延期繳交者，概以自願放棄入學資格論，絕無異議。

此致

德育學校財團法人德育護理健康學院

立切結書人：

身分證統一編號：

中 華 民 國      年      月      日

# 德育學校財團法人德育護理健康學院學籍記載表

<b>113 學年度第 1 學期</b>		①錄取學制： <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 日四技 <input type="checkbox"/> 日二技 <input type="checkbox"/> 研究所	
<b>② 入 學 方 式</b>	研究所	<input type="checkbox"/> 碩士班甄試入學 <input type="checkbox"/> 碩士暨碩士在職專班考試入學 ★(必填)就業調查： <input type="checkbox"/> 就業中(服務單位：_____ ) <input type="checkbox"/> 待業中	
	二技	<input type="checkbox"/> 申請入學 <input type="checkbox"/> 技優入學 <input type="checkbox"/> 轉學考	
	四技	<input type="checkbox"/> 高中生申請入學 <input type="checkbox"/> 甄選入學 <input type="checkbox"/> 單獨招生 <input type="checkbox"/> 身障生甄試 <input type="checkbox"/> 聯合登記分發 <input type="checkbox"/> 運動績優獨招 <input type="checkbox"/> 轉學考 <input type="checkbox"/> 外國學生申請入學 <input type="checkbox"/> 海聯(個人申請) <input type="checkbox"/> 海聯(登記分發) <input type="checkbox"/> 單獨招收僑生(含港澳生)	
	五專	<input type="checkbox"/> 優先免試入學 <input type="checkbox"/> 聯合免試入學 <input type="checkbox"/> 免試入學續招 <input type="checkbox"/> 完全免試入學 <input type="checkbox"/> 澎湖地區保送甄選 <input type="checkbox"/> 澎湖護理科專班 <input type="checkbox"/> 轉學考 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	其他	<input type="checkbox"/> 其他_____	
③學號： <small>(請參照學雜費繳費單)</small>		④所/系/科別：	
⑤中文姓名：		⑥英文拼音： <small>(請填寫中文姓名英文拼音，護照上使用的)</small>	
⑦身分證字號：		⑧出生日：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
⑨特殊身分： <input type="checkbox"/> 原住民(族別：_____ ) <input type="checkbox"/> 僑生(僑居地：_____ ) <input type="checkbox"/> 陸生 <input type="checkbox"/> 退伍軍人 <input type="checkbox"/> 新住民第二代(國別：_____ ；該國語言： <input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 完全不會) <input type="checkbox"/> 外籍生(國籍：_____ ；具臺灣國籍： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否) <input type="checkbox"/> 其他(_____)			
⑩監護人(家長)：		⑪關係：	⑫職業：
⑬監護人(家長)電話：		⑭監護人手機：	
⑮通訊住址： □□□□□□			
⑯聯絡電話：( )		⑰個人手機：	
⑱戶籍地址： □□□□□□【本國籍男生須詳填鄉鎮里鄰；外籍生或僑生請填原國家居住地】			
⑲原就讀學校：		⑳原就讀科系：	
㉑畢(肄)業年月： / / yyyy / mm / dd		㉒E-mail：	
㉓教育程度： <input type="checkbox"/> 國中畢業 <input type="checkbox"/> 高中畢業 <input type="checkbox"/> 高職畢業 <input type="checkbox"/> 專科畢業 <input type="checkbox"/> 專科肄業 <input type="checkbox"/> 高中肄業 <input type="checkbox"/> 高職肄業 <input type="checkbox"/> 大學畢業 <input type="checkbox"/> 大學肄業 <input type="checkbox"/> 其他(_____)			

※本校學生學籍資料永久保存，依個人資料保護法規定，於執行法定職務必要範圍內，蒐集、處理及利用。

# 德育學校財團法人德育護理健康學院

## 新(轉學)生入學證件黏貼表

中文姓名：\_\_\_\_\_ 學 號：\_\_\_\_\_

英文姓名：\_\_\_\_\_ 所系(科)別：\_\_\_\_\_

※英文姓名務必填寫正確，可參見下列護照影本黏貼處說明填寫。

1.請自行影印身分證正反面影印本一份，並剪截成方框大小粘貼。

身分證影本黏貼處  
(正面)

身分證影本黏貼處  
(背面)

2.照片一式二張

浮貼處

二吋照片

(學生證專用)

浮貼處

二吋照片

3.護照影本請剪截成方框大小後浮貼

### 護照影本黏貼處(無護照者免貼)

本校採用國際學生證(即校內學生證+ISIC 國際學生證+悠遊卡)三合一數位學生證，請同學務必提供英文姓名，以利後續行政作業。

說明：

1.英文姓名，應由中文姓名英譯，並與護照、各式英檢考試及辦理簽證時所用英文姓名完全相同，避免造成困擾。

2.使用【國際學生證】優惠查詢網址：

<http://www.isic.com.tw/home/ch/index.html>

3.無護照者

(1)可參考外交部領事事務局網址，將中文姓名英譯。

<https://www.boca.gov.tw/sp-natr-singleform-1.html>

(2)外國人習慣將名放於前，姓放於後；而本國人姓名，則將姓放於前，名放於後。為避免錯置，建議輸入方式如下：

胡凱妹

HU, KAI-MEI

姓放前面，後面加上逗號



德育學校財團法人德育護理健康學院 113 學年度第 1 學期 各類學雜費減免/補助申請暨切結書

姓名	部別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 在職專班			系 科 所
學號	學制	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 研究所			年      班
<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 復學生(檢附原休學證書影本+成績單) <input type="checkbox"/> 轉學生(檢附轉學證書影本+成績單)					
請勾選申請類別(括弧內為減免金額)			應繳證明文件:(請勾選確認是否檢附)		
* <input type="checkbox"/> 給卹期內軍公教遺族子女 <input type="checkbox"/> 全公費 <input type="checkbox"/> 半公費(依照減免標準表)			<input type="checkbox"/> 1、撫卹令(須有學生姓名,查驗正本,繳交影本) <input type="checkbox"/> 2、新式戶口名簿影本或全戶戶籍謄本(含記事,限113年12月以後) <input type="checkbox"/> 3、家長現任公職須附未領子女教育補助證明		
* <input type="checkbox"/> 給卹期滿軍公教遺族子女 <input type="checkbox"/> 現役軍人子女(減免學費之3/10) 服役單位:_____ 軍階:_____			<input type="checkbox"/> 4、學雜費收據學生收執聯正本 <input type="checkbox"/> 1、軍人身分證(查驗正本,繳交影本) <input type="checkbox"/> 2、眷補證(查驗正本,繳交影本) <input type="checkbox"/> 3、學雜費收據學生收執聯正本		
<input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女 * <input type="checkbox"/> 身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 輕度(減免學雜費之4/10) <input type="checkbox"/> 中度(減免學雜費之7/10) <input type="checkbox"/> 重度、極重度(減免學雜費全額) *研究所在職專班學生不可申請身障子女補助*			<input type="checkbox"/> 1、身心障礙手冊(查驗正本,繳交影本) <input type="checkbox"/> 2、新式戶口名簿影本或全戶戶籍謄本(含記事,限113年12月以後) <input type="checkbox"/> 3、學雜費收據學生收執聯正本 <input type="checkbox"/> 4、家長現任公職須附未領子女教育補助證明 <input type="checkbox"/> 5、111年度各類所得清單(國稅局)年收入超過220萬不可申請此項減免		
* <input type="checkbox"/> 低收入戶學生(減免學雜費全額) <input type="checkbox"/> 中低收入戶學生(減免學雜費之6/10) 113年度發證縣市:_____縣/市			<input type="checkbox"/> 1、低(中低)收入戶證明(須有學生姓名,查驗正本,繳交影本) <input type="checkbox"/> 2、新式戶口名簿影本或全戶戶籍謄本(含記事,限113年12月以後) <input type="checkbox"/> 3、學雜費收據學生收執聯正本		
* <input type="checkbox"/> 原住民學生(依照減免標準表) 族別:_____族 戶籍地:_____縣/市			<input type="checkbox"/> 1、新式戶口名簿影本或全戶戶籍謄本(含記事,限113年12月以後) <input type="checkbox"/> 2、學雜費收據學生收執聯正本 <input type="checkbox"/> 3、家長現任公職須附未領子女教育補助證明		
<input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭之子女(減免學雜費之6/10) 113年度發證縣市:_____縣/市			<input type="checkbox"/> 1、特殊境遇家庭扶助證明公文(須有學生姓名,查驗正本,繳交影本) <input type="checkbox"/> 2、新式戶口名簿影本或全戶戶籍謄本(含記事,限113年12月以後) <input type="checkbox"/> 3、學雜費收據學生收執聯正本		
簽名		身分證字號	存、歿、離	手機	是否為法定代理人
父/母親					
母/父親					
學生			學生電話	住家( )	
配偶				手機	
					僅限身心障礙人士子女及學生用
切結書:本人申請上述就學優待(減免)/補助,保證在校享有優待期間,放棄申領政府發給之其他教育補助,如有重複請領,願負法律責任。(若為復學或轉學生,休、轉學前已享受優待之費用,當學期不得重覆申請優待)					
(每學期都要收件)			簽名:		
承辦人		單位主管		檢核日期	
核定減免補助金額(由學校填寫) \$:			<input type="checkbox"/> 退費_____ <input type="checkbox"/> 助貸 是否校外個人租屋 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		



# 德育學校財團法人德育護理健康學院兵役調查表

填表日期： 年 月 日

學 制	日間部 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 碩士班			系 所	護 幼 美 餐 食
	進修部 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 碩士在職專班				口 衛 高 福 觀 健
學 號		姓 名		手 機	
兵 役 狀 況 <small>請確實填寫並檢附相關證明影本</small>	<input type="checkbox"/> 尚未服役 <input type="checkbox"/> 免服兵役 (請將國民兵役證書、停役令、免役證明書影本黏貼於下方) <input type="checkbox"/> 已服兵役 (請將退伍證令、補充兵服役證明、替代役退役證明書黏貼於下方) <input type="checkbox"/> 免儘召證明 (請將軍人身分證、服務證明影本黏貼於下方)				
	<p>○依兵役法施行法第 27 條規定，後備軍人及補充兵於退伍 (第 2 年起) 8 年內接受教育召集，以 4 次為限。</p> <p>○各階除役年齡</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.校級軍官及士官長：58 歲</li> <li>2.尉級軍官及士官：50 歲</li> <li>3.義務役士兵：36 歲</li> <li>4.志願役士兵：45 歲</li> </ol>				
戶籍地址	縣 市			鄉 鎮 市 區	

身分證影本張貼欄

<p>正面</p> <p>(請黏貼清晰的影印本)</p>	<p>背面</p> <p>(請黏貼清晰的影印本)</p>
------------------------------	------------------------------

相關證明影本張貼欄

軍人身分證、退伍證令免、役證明書

★請詳填本表及黏貼身分證影本、相關證明文件或戶籍異動，註冊時請繳交至校安中心。

# 德育學校財團法人德育護理健康學院住宿申請單

113 學年度	<input type="checkbox"/> 第一學期 <input type="checkbox"/> 第二學期	申請日期	年    月    日
學    制	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 研究所	系 科 班 別	系 ( 科 )    年    班
學 生 姓 名		學    號	
學 生 電 話	自宅：(    ) 手機：	性    別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
地    址	□□□□□		
住 宿 規 定	<p><b>茲願意遵守學校宿舍住宿相關規定內容如下：</b></p> <p>一、學校所訂定之宿舍輔導辦法之各項內容。</p> <p>二、住宿申請，原則上以一學期為限，住宿起訖日期以正式上課前 2 日 14:00 起起至期末考結束後止(提前或延遲請提出申請)，不含寒暑假。</p> <p>三、每學期應繳納住宿費及使用電費(本校電費收費執行要點)。住宿費退費標準，以大專校院退學退費作業要點標準辦理。</p> <p>四、確實遵守學生宿舍管理辦法及生活公約、門禁及晚點名規範等相關規定，<b>住宿要求重點</b>如下：          (一)確實遵守刷卡門禁、請假等相關規定。          (二)不得在寢室內私接電線或未經允許之電器(如電熨斗、電爐、電鍋等加熱煮食器具)。          (三)配合宿舍清潔衛生維護檢查，定期整理內務、保持整齊清潔。          (四)嚴禁喝酒、抽菸、賭博、偷竊、鬥毆、或打麻將等不良行為。          (五)不得留宿他人或帶異性進入寢室；寢室內保持肅靜、不得喧嘩吵鬧。</p> <p>五、遵守門禁規定並按門禁時程返回宿舍。不假外宿依校規處理，異常狀況者即通知家長。(PM 10:30 晚點名，登記晚歸同學仍應於 12:00 前回到宿舍)</p> <p>六、宿舍每日於 AM06:30 時開門，PM12:00 關門。</p> <p>七、<b>本校全面禁菸</b>，違者除依學生獎懲辦法議處，另依據菸害防制法菸害防制法第 28 條：行為人未滿十八歲且未結婚者.....無正當理由未依通知接受戒菸教育者，處新臺幣二千元以上一萬元以下罰鍰，並按次連續處罰；行為人未滿十八歲且未結婚者，處罰其父母或監護人；第十四條規定學校除吸菸區(室)外，不得吸菸。於禁菸場所吸菸，經依第十五條勸阻而拒不合作，處新臺幣一千元以上三千元以下罰鍰。</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;">各項住宿規定，本人均已詳細研讀，內容均瞭解並同意履行。</p> <p>立約人(簽章)：.....      家長或監護人(簽章)：.....</p> <p>家長或監護人聯絡電話：.....</p>		
減 免 身 分 別	<input type="checkbox"/> 自強獎學金(依本校新生入學及自強獎助學金頒發辦法規定辦理) <input type="checkbox"/> 低收入戶(證明文件:低收證明、戶籍謄本、身分證正反面影本)		
審 查 結 果		寢 室 床 號	( 由 學 校 編 排 )
宿 舍 輔 導 老 師		生 輔 組	組 長



德育學校財團法人德育護理健康學院學分抵免申請書  通識科目  專業科目

日間部  進修部 \_\_\_\_\_ 學年度 第 \_\_\_\_\_ 學期 申請日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\* 「通識科目」及「專業科目」請分開填成兩張。

身分別	<input type="checkbox"/> 新生 <input type="checkbox"/> 復學生 <input type="checkbox"/> 在校生 <input type="checkbox"/> 轉系(科)生(原班級：_____)								
	<input type="checkbox"/> 轉學生(原學校/系科：_____)								
轉入班級：			姓名：			學號：		<input type="checkbox"/> 首次申請 <input type="checkbox"/> 補申請	
手機：			電話：			抵免學分上限		抵免學分	共計抵免學分
已修習及格科目(原就讀學校)				欲抵免科目(本校)				審 查 結 果	
科目名稱	學年/學期	學分	成績	科目名稱	必(選)修	學年/學期	學分	審核者: 同意簽名	審核者: 不同意簽名
學生簽名	系(科)所 / 通識教育中心			註冊組承辦人		註冊組組長		教務長	
	輔導人員		主任						

德育學校財團法人德育護理健康學院 113 學年度第 1 學期「原住民族學生」調查表

填表日期： 113 年 月 日

學 制	日間部 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 碩士班				系 所		
	進修部 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 碩士在職專班						
學 號	姓 名			手 機			
原 鄉 調 查  請確實填寫	<input type="checkbox"/> 新北市烏來區	<input type="checkbox"/> 桃園市復興區	<input type="checkbox"/> 新竹縣尖石鄉	<input type="checkbox"/> 新竹縣五峰鄉			
	<input type="checkbox"/> 新竹縣關西鎮	<input type="checkbox"/> 苗栗縣南庄鄉	<input type="checkbox"/> 苗栗縣獅潭鄉	<input type="checkbox"/> 苗栗縣泰安鄉			
	<input type="checkbox"/> 臺中市和平區	<input type="checkbox"/> 南投縣信義鄉	<input type="checkbox"/> 南投縣仁愛鄉	<input type="checkbox"/> 南投縣魚池鄉			
	<input type="checkbox"/> 嘉義縣阿里山鄉	<input type="checkbox"/> 高雄市桃源區	<input type="checkbox"/> 高雄市那瑪夏區	<input type="checkbox"/> 高雄市茂林區			
	<input type="checkbox"/> 屏東縣三地門鄉	<input type="checkbox"/> 屏東縣瑪家鄉	<input type="checkbox"/> 屏東縣霧台鄉	<input type="checkbox"/> 屏東縣獅子鄉			
	<input type="checkbox"/> 屏東縣牡丹鄉	<input type="checkbox"/> 屏東縣來義鄉	<input type="checkbox"/> 屏東縣泰武鄉	<input type="checkbox"/> 屏東縣春日鄉			
	<input type="checkbox"/> 屏東縣滿洲鄉	<input type="checkbox"/> 宜蘭縣大同鄉	<input type="checkbox"/> 宜蘭縣南澳鄉	<input type="checkbox"/> 臺東縣達仁鄉			
	<input type="checkbox"/> 臺東縣金峰鄉	<input type="checkbox"/> 臺東縣延平鄉	<input type="checkbox"/> 臺東縣海瑞鄉	<input type="checkbox"/> 臺東縣蘭嶼鄉			
	<input type="checkbox"/> 臺東縣池上鄉	<input type="checkbox"/> 臺東縣鹿野鄉	<input type="checkbox"/> 臺東縣臺東市	<input type="checkbox"/> 臺東縣成功鎮			
	<input type="checkbox"/> 臺東縣關西鎮	<input type="checkbox"/> 臺東縣大武鄉	<input type="checkbox"/> 臺東縣太麻里鄉	<input type="checkbox"/> 臺東縣卑南鄉			
	<input type="checkbox"/> 臺東縣東河鄉	<input type="checkbox"/> 臺東縣長濱鄉	<input type="checkbox"/> 花蓮縣卓溪鄉	<input type="checkbox"/> 花蓮縣秀林鄉			
	<input type="checkbox"/> 花蓮縣萬榮鄉	<input type="checkbox"/> 花蓮縣花蓮市	<input type="checkbox"/> 花蓮縣光復鄉	<input type="checkbox"/> 花蓮縣瑞穗鄉			
	<input type="checkbox"/> 花蓮縣豐濱鄉	<input type="checkbox"/> 花蓮縣吉安鄉	<input type="checkbox"/> 花蓮縣壽豐鄉	<input type="checkbox"/> 花蓮縣鳳林鄉			
	<input type="checkbox"/> 花蓮縣玉里鄉	<input type="checkbox"/> 花蓮縣新城鄉	<input type="checkbox"/> 花蓮縣富里鄉				
	族 語 調 查  請確實填寫	<input type="checkbox"/> 南勢阿美語	<input type="checkbox"/> 秀姑巒阿美語	<input type="checkbox"/> 海岸阿美族	<input type="checkbox"/> 馬蘭阿美語		
		<input type="checkbox"/> 恆春阿美語	<input type="checkbox"/> 賽考利克泰雅語	<input type="checkbox"/> 四季泰雅語	<input type="checkbox"/> 宜蘭澤敖利泰語		
<input type="checkbox"/> 澤敖利泰雅語		<input type="checkbox"/> 汶水泰雅語	<input type="checkbox"/> 萬大泰雅語	<input type="checkbox"/> 東排灣語			
<input type="checkbox"/> 北排灣語		<input type="checkbox"/> 中排灣語	<input type="checkbox"/> 南排灣語	<input type="checkbox"/> 卓群布農語			
<input type="checkbox"/> 卡群布農語		<input type="checkbox"/> 丹群布農語	<input type="checkbox"/> 巒群布農語	<input type="checkbox"/> 郡群布農語			
<input type="checkbox"/> 知本卑南語		<input type="checkbox"/> 南王卑南語	<input type="checkbox"/> 西群卑南語	<input type="checkbox"/> 建和卑南語			
<input type="checkbox"/> 霧臺魯凱語		<input type="checkbox"/> 東魯凱語	<input type="checkbox"/> 多納魯凱語	<input type="checkbox"/> 萬山魯凱語			
<input type="checkbox"/> 茂林魯凱語		<input type="checkbox"/> 大武魯凱語	<input type="checkbox"/> 鄒語	<input type="checkbox"/> 賽夏語			
<input type="checkbox"/> 太魯閣語		<input type="checkbox"/> 雅美語	<input type="checkbox"/> 邵語	<input type="checkbox"/> 噶瑪蘭語			
<input type="checkbox"/> 撒奇萊雅語		<input type="checkbox"/> 都達語	<input type="checkbox"/> 德固達雅語	<input type="checkbox"/> 德路固語			
<input type="checkbox"/> 拉阿魯哇語		<input type="checkbox"/> 卡那卡那富語					
族 語 認 證  請確實填寫		<input type="checkbox"/> 初級					
	<input type="checkbox"/> 中級						
	<input type="checkbox"/> 中高級						
	<input type="checkbox"/> 高級						
	<input type="checkbox"/> 優級						
	<input type="checkbox"/> 無						

★請詳填本表，註冊時請繳交至原住民族學生資源中心。