附表一 115 學年度第 2 學期專科部轉學生招生考試報名表

(本表請考生親自以正楷填寫，如有塗改請於塗改處加蓋印章)

<table>
<tr><td>姓名</td><td colspan="3"></td><td>報名序號</td><td colspan="3">(本欄由本會填寫)</td><td rowspan="3">兩吋照片黏貼處
(請實貼)
考生本人正面半身脫帽照片</td></tr>
<tr><td>身分證統一編號</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>出生年月日</td><td colspan="7">民國　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住家電話</td><td colspan="2"></td><td>聯絡手機</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="8">□□□□□＿＿＿＿縣/市＿＿＿市/區/鄉/鎮＿＿＿村/里＿＿＿鄰
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿路/街/＿＿段＿＿巷＿＿弄＿＿號＿＿樓</td></tr>
<tr><td>緊急聯絡人</td><td colspan="2"></td><td>關係</td><td colspan="2"></td><td>緊急聯絡人手機</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">報考部別、年級及系別
註</td><td colspan="2" rowspan="2">☐五專部二年級
☐五專部三年級
☐五專部四年級</td><td>第一志願</td><td colspan="5">＿＿＿＿＿＿系</td></tr>
<tr><td>第二志願</td><td colspan="5">＿＿＿＿＿＿系</td></tr>
<tr><td colspan="9">註:請務必勾選報考年級並填寫志願，如不考慮另一系別，該志願序請打 X，本會將以此志願序作為錄取放榜依據，事關考生權益，請審慎填寫。</td></tr>
<tr><td>原就讀學校</td><td colspan="3"></td><td>原就讀系科</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>就學情形</td><td colspan="8">☐　在學生　　☐　肄業生(休、退學生)</td></tr>
<tr><td>修滿年級</td><td colspan="8">＿＿＿＿＿年級；☐上學期課程 ☐下學期課程</td></tr>
<tr><td>原就讀學制</td><td colspan="3">☐　大學/四技　　☐　高中
☐　高職　　☐　五專
☐　其他＿＿＿＿</td><td>兵役情形</td><td colspan="4">☐　已服役
☐　未服役
☐　免役</td></tr>
<tr><td>簽認</td><td colspan="8">本人報名德育學校財團法人德育護理健康學院 115 學年度第 2 學期專科部轉學生招生考試，已了解及同意考生本人個人資料蒐集、處理及利用；並已完成了解招生簡章各項規定，若違反招生簡章各項規定，願意遵守招生委員會處至絕無異議，特此具結。
申請學生親自簽章:＿＿＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td colspan="4">身分證正面影本黏貼欄
(請實貼)</td><td colspan="5">身分證反面影本黏貼欄
(請實貼)</td></tr>
<tr><td>由本會填寫(收費金額)</td><td colspan="3">☐現金☐匯票☐轉帳 新台幣＿＿＿＿元</td><td>資格情形</td><td colspan="4">☐符合；☐不符合</td></tr>
</table>

附表二 報名資料黏貼單

考生姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 報名序號：＿＿＿＿＿＿＿＿ 報考：☐五專部二年級 ☐五專部三年級 ☐五專部四年級

相關報名資料請黏貼於此或以迴紋針或訂書針固定於左上角

學歷(力)證件或同等學力證明 (請浮貼於此)
一、在校學生：歷年成績單正本、在學證明書正本(須蓋教務單位戳章)。 二、休學學生：歷年成績單正本、休學證明書。 三、退學學生：歷年成績單正本、修業(轉學)證明書。 四、僑生：歷年成績單正本、教育部分發入學之原始文件或僑委會發給之正式僑生身分證明書。 五、退伍軍人：歷年成績單正本、修業(轉學)證明書、附表三及退伍令或退伍證明書等相關證明文件。
歷年成績單正本 (須蓋教務單位戳章)
其他證件 請依考生身分浮貼相關證件(請參照本簡章 肆、報名手續)

附表三 報名費收據

德育學校財團法人德育護理健康學院 115 學年度第 2 學期專科部轉學生招生考試

報名費 收據 （本會存查聯）

□	一般生報名費為新台幣 600 元整。
□	本校校友半價報名費為新台幣 300 元整，並檢附證明文件乙份。
□	中低收入戶優待報名費為新台幣 240 元整，並檢附證明文件乙份。
□	低收入戶優待報名費免繳，並檢附證明文件乙份。

報名序號	姓名	原就讀學校	※繳費方式
(本欄由本會填寫)			□現金□匯票□轉帳

收 款 人：

德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會

德育學校財團法人德育護理健康學院 115 學年度第 2 學期專科部轉學生招生考試

報考證明及報名費收據

報名費 收據 （學生收執聯）

茲證明考生已完成報名程序，並繳交報名費：

□	一般生報名費為新台幣 600 元整。
□	本校校友半價報名費為新台幣 300 元整，並檢附證明文件乙份。
□	中低收入戶優待報名費為新台幣 240 元整，並檢附證明文件乙份。
□	低收入戶優待報名費免繳，並檢附證明文件乙份。

報名序號	姓名	原就讀學校	※繳費方式
(本欄由本會填寫)			□現金□匯票□轉帳

收 款 人：

德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會

附表四 書面審查表

考生姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 報名序號：＿＿＿＿＿＿＿＿(本欄由本會填寫)

報考學制	☐日間部五專	
報考系別 (請勾選第一志願)	☐護理系 ☐餐旅廚藝管理系	
報考動機 (第一志願)		
自我評估	抗壓能力：☐很好☐好☐普通☐不好☐很不好 外語能力(☐英文；☐＿＿＿＿語言)： 聽力：☐很好☐好☐普通☐不好☐很不好 說：☐很好☐好☐普通☐不好☐很不好 閱讀：☐很好☐好☐普通☐不好☐很不好 寫作：☐很好☐好☐普通☐不好☐很不好 溝通能力：☐很好☐好☐普通☐不好☐很不好 人際關係：☐很好☐好☐普通☐不好☐很不好 團隊合作程度：☐很好☐好☐普通☐不好☐很不好	
曾取得技能檢定證照	☐有；共＿＿張 取得＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿證照；	☐沒有
曾參加社團	☐有；共＿＿個 參加＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿社團；	☐沒有
曾擔任班級社團幹部	☐有；共＿＿次 擔任＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿幹部；	☐沒有
曾參加競賽表現 (校內、外競賽)	☐有；共＿＿次 參加＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿競賽；	☐沒有
其他個人有利資料 (獎狀、成果等)	☐有； ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿	☐沒有

註：本附件提供考生使用，考生可另行自備。

附表五 報名資料補繳切結書

考生姓名＿＿＿＿＿＿＿＿ 身分證統一編號＿＿＿＿＿＿＿＿ 報考(請勾選並填第一志願)

□五專部二年級＿＿＿＿＿＿＿＿系；□五專部三年級＿＿＿＿＿＿＿＿系；

□五專部四年級＿＿＿＿＿＿＿＿系

於報到前補齊報名資料，若錄取報到時無法繳交□修業證明書正本 □歷年成績單正本 □其他＿＿＿＿＿＿＿＿資料，願依貴會規定喪失錄取及入學資格，且不得以任何理由要求退還報名費，本人絕無異議。

此　　致

德育學校財團法人德育護理健康學院

考　生　簽　名：

身分證統一編號：

考生聯絡手機：

中　　華　　民　　國　　年　　月　　日

附表六 特種身分考生升學優待申請書

姓　　名										
身分證統一編號										
出　生　日　期	民國　　年　　月　　日									
報　考　年　級 (請勾選並填第一志願)	□五專部二年級 _____系 □五專部三年級 _____系 □五專部四年級 _____系									

□一、退伍軍人：

1. 應於報考時檢送退伍令等規定證件影本接受審查，若報名時尚未退伍，其身分仍為「現役軍人」，依規定不得享受優惠。
2. 符合退伍軍人身分考生升學優待規定：
   退伍軍種：_____　　兵籍號碼：_____
   實際在營服役期間：_____
   (入營：_____年_____月_____日；退伍_____年_____月_____日)
   申請成績優待：_____
3. 符合優待規定之考生應於報名時檢送下列證件之一：
   (1) 退伍令或退伍證明書。
   (2) 除役令。
   (3) 解除召集證明書(限臨時召集者)
   在營服役五年以上退伍軍官，其退伍時軍階為上尉以下者，應附繳初任官人事命令、初任官任官令或軍事校院畢結業證書等足資證明其服役起始時間之文件；身心障礙退伍軍人應附繳撫卹令。

□二、本人未曾使用前項申請加分優待而錄取。

中　　華　　民　　國　　年　　月　　日

附表七 複查成績申請書

報名序號	
考生姓名	
聯絡電話	
E-mail	
報考年級	□五專二年級＿＿＿＿＿＿系 □五專三年級＿＿＿＿＿＿系 □五專四年級＿＿＿＿＿＿系
複查科目	在校學業歷年平均成績＿＿＿＿＿＿分 其他有利審查資料成績＿＿＿＿＿＿分 考生簽章：＿＿＿＿＿＿申請日期：　　年　　月　　日

複查結果 (考生勿填)	在校學業歷年平均成績：□不更正 □更正為＿＿＿＿＿＿分 其他有利審查資料成績：□不更正 □更正為＿＿＿＿＿＿分 德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會：

※ 「複查後成績」無需填寫。

※ 考生如對成績有疑議時，應於 116 年 1 月 25 日(星期一)15:00 前填妥複查成績申請書附表七並檢附成績單影本(請考生於本校網頁自行列印)，先行以傳真方式提出申請且來電確認，逾期不予受理；傳真後以限時掛號方式郵寄複查申請書原稿、成績單影本及複查費用 50 元(複查費請以轉帳方式繳交)至本校教務處招生組並註明「複查專科部轉學生轉學考成績」，所有符合規定手續申請複查考生均予分別答覆。

傳真電話：(02)2437-7618 或 (02)2437-6243

聯絡電話：(02)2437-2093 分機 888 或 208 招生組

收件地址：德育學校財團法人德育護理健康學院教務處招生組收(203301 基隆市中山區復興路 336 號)

115學年度第2學期專科部轉學生招生考試報名專用信封封面

203301
基隆市中山區復興路336號

德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會(教務處招生組) 收

左列各欄請考生填寫，確實檢查資料內容後再劃記『V』符號以利處理。謝謝！

※報名時務必繳交資料(請考生依序整理，並以迴紋針或釘書針固定於左上角)。

□報名表：應正楷填寫，親自簽名並貼妥照片(背面書寫報考系別年級及姓名)及身分證影本。

□報名費及報名費收據：郵政匯票(新台幣600元整)，請於匯票右下角用鉛筆書寫標明考生姓名。若具有優待報名費資格者，請附上證明文件正本。

報名資料黏貼單：

□□學歷(力)證件：在學證明書正本或同等學力證明書正本。

□□歷年成績單正本(需蓋教務單位戳章)。

□□書面資料審查：歷年成績單正本、其他有利審查之資料(書面審查表附表四、自傳、讀書計畫、技能檢定證照、競賽獎狀、成果作品等)。

□其他證件：請依考生身分浮貼相關證件。

【限時掛號】

郵票黏貼處

【專科部轉學生招生考試】

考生姓名：

聯絡手機：

通訊地址：□□□□□

報考年級：□五專部二年級
□五專部三年級
□五專部四年級

報考系別：□護理科
□餐旅廚藝管理科