附表一

116 學年度研究所碩士在職專班考試入學報名表

<table>
<tr><td>姓名</td><td colspan="3"></td><td>應試號碼</td><td colspan="2">（本欄由招生委員會填寫）</td><td rowspan="5">兩吋照片黏貼處
(請實貼)
限近 6 個月內正面半身脫帽照片</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><td></td></tr>
<tr><td>出生年月日</td><td colspan="9">民國　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住家電話</td><td colspan="3"></td><td>聯絡手機</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>報考所班別</td><td colspan="9">高齡健康照顧管理系碩士在職專班</td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="10">□□□□□_____縣/市_____市/區/鄉/鎮_____村/里_____鄰
_____路/街/_____段_____巷_____弄_____號_____樓</td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="10"></td></tr>
<tr><td>緊急聯絡人</td><td colspan="2"></td><td>關係</td><td></td><td>聯絡人手機</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">學歷(力)</td><td colspan="2">□應屆畢業生
□非應屆畢業生</td><td colspan="8">民國___年___月_____大學(學院)_____系(科)畢業</td></tr>
<tr><td colspan="2">□同等學力</td><td colspan="8">符合本簡章第 3 頁報考資格第(三)項同等學力第____款資格</td></tr>
<tr><td colspan="11">※報考碩士在職專班者，必填現職公司、工作單位與職稱及個人工作經歷及累計工作總年資(屆滿 1 年以上)，不得空白。年資之計算，自服務年資證明文件所載起始日起算，計至報考當學年度註冊截止日止。</td></tr>
<tr><td>現職公司</td><td colspan="2"></td><td>現職工作單位與職稱</td><td colspan="3"></td><td>工作總年資</td><td colspan="2">年</td></tr>
<tr><td rowspan="3">工作經歷
(公司名稱及單位職稱)</td><td>(1)</td><td colspan="3"></td><td colspan="6">民國　年　月　日起至　年　月　日止</td></tr>
<tr><td>(2)</td><td colspan="3"></td><td colspan="6">民國　年　月　日起至　年　月　日止</td></tr>
<tr><td>(3)</td><td colspan="3"></td><td colspan="6">民國　年　月　日起至　年　月　日止</td></tr>
<tr><td>簽認</td><td colspan="10">1. 本人同意本會個人資料蒐集、處理及利用；並已詳閱了解招生簡章規定，若違反招生簡章各項規定，本人願接受本會處置，絕無異議。
2. 本表所填各項資料及檢附文件均經本人詳實核對無誤，嗣候若有資格不符者，本人願接受本會處置，絕無異議。　　申請考生親自簽章:_____</td></tr>
<tr><td colspan="5">身分證件正面影本黏貼欄
(請實貼)</td><td colspan="6">身分證件反面影本黏貼欄
(請實貼)</td></tr>
<tr><td>由本校填寫(收費金額)</td><td colspan="4">□現金□匯票□轉帳　新台幣　　元</td><td>資格情形</td><td colspan="5">□符合；□不符合</td></tr>
</table>

附表二

德育學校財團法人德育護理健康學院 116 學年度研究所碩士在職專班考試入學

相關證件表件彙整表

考生姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿　　應試號碼：＿＿＿＿＿＿＿＿

註：報名之各項證明資料請影印縮小(以 A4 規格繳送)，各項證明文件請參閱本簡章第 4-8 頁

一、請依下列順序排序，並以長尾夾或訂書針固定於左上角。

二、檢附之表件請於□打勾：

(一) □報名表附表一：請於表件上黏貼考生本人兩吋脫帽半身正面相片 1 張及身分證明文件影本，經確認報名表無誤後並親自簽名。

(二) □相關證明表件彙整表附表二。

(三) 學歷(力)證件：

1. □畢業證書影本或同等學歷(力)證書影本。
2. □應屆畢業生學生證正反面影本或在學證明正本及報名切結書附表三。
3. □國外學歷(力)證書影本(須經我國駐外單位驗證)及學歷切結書附表四。

(四) □**最高學歷歷年成績單正本：含學業成績總平均及名次證明，須蓋原畢業學校教務單位戳章。**

(五) 同等學力證明文件：

1. □畢業證書影本及持附歷年成績單之修業證明書或休學證明書正本。
2. □公務人員高等考試或一等、二等、三等特種考試及格證書。
3. □專門職業及技術人員高等考試或相當等級之特種考試及格證書。
4. □甲級技術士證書正反面影本及取得證書後，從事相關工作三年以上之證明文件正本。
5. □乙級技術士證書正反面影本及取得證書後，從事相關工作五年以上之證明文件正本。

(六) □**書面審查資料：自傳(含讀書計畫)、研究計畫、特殊成就或能力證明…等。**

(七) □**報考碩士在職專班者，須繳交滿 1 年以上服務年資證明書附表六及專業工作成就。**

(八) □報名費(郵政匯票)及報名費收據附表五，**收款人：德育學校財團法人德育護理健康學院。**

(九) 報名費收費標準如下：單位：新台幣

報名身分	一般生	本校畢業校友半價(請檢附證明)	中低收入戶(請檢附證明，清寒證明不予採用)	低收入戶(請檢附證明，清寒證明不予採用)
高齡健康照顧管理系碩士在職專班	1,800	900	720	免費

(十) □其他相關證件：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。

郵政匯票正本裝訂處：匯票申購說明請詳閱本簡章第 8 頁，請考生於匯票右下角空白處簽名。
(請用訂書針釘於本頁左下角固定，請勿使用膠水及雙面膠黏貼)

附表三

德育學校財團法人德育護理健康學院 116 學年度研究所碩士在職專班考試入學

應屆畢業生報名切結書

本人姓名＿＿＿＿＿＿＿＿身分證統一編號＿＿＿＿＿＿＿＿，確實為＿＿＿＿＿＿＿＿學校，□四技或大學 □二技 □其他學制＿＿＿＿＿＿＿＿系之應屆畢(結)業生，若錄取報到時無法繳交畢業證書正本或符合同等學力報名資格之原學校修業證明書及歷年成績單正本，願依貴會規定喪失錄取資格，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招生委員會

立 切 結 書 人：＿＿＿＿＿＿＿＿【簽章】

身分證統一編號：＿＿＿＿＿＿＿＿

聯 絡 手 機：＿＿＿＿＿＿＿＿

請檢附在學證明正本，須蓋教務單位戳章 (請將證明用釘書針釘於左上角)

中 華 民 國 1 1 6 年 月 日

附表四

德育學校財團法人德育護理健康學院 116 學年度研究所碩士在職專班考試入學

國外學歷切結書

本人姓名＿＿＿＿＿＿＿＿所持國外學歷證件＿＿＿＿＿＿＿＿學校取得□學士學位證書；□碩士學位證書，確為教育部認可，經駐外單位驗證屬實，並保證於錄取報到時，繳交經駐外單位驗證之國外學歷證件影本(加蓋認證戳章)、歷年成績單正本(加蓋認證戳章)、畢業學校開具之國外學歷修業起迄期間及內政部入出境管理局出具之入出境日期紀錄，若未如期繳交或經查證不符合貴校報考資格，本人自願放棄錄取資格；如有偽造、變造、冒用、不實等情事，一經查獲願負法律責任，絕無異議。

此致

德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會

報考系所班別：　高齡健康照顧管理系碩士在職專班

立 切 結 書 人：＿＿＿＿＿＿＿＿【簽章】

身分證統一編號：＿＿＿＿＿＿＿＿

聯 絡 手 機 號 碼：＿＿＿＿＿＿＿＿

學校所在國及州別：＿＿＿＿＿＿＿＿

中　　華　　民　　國　　1　1　6　　年　　月　　日

附表五

德育學校財團法人德育護理健康學院 116 學年度研究所碩士在職專班考試入學

報名費收據

報名費 收據 （本會存查聯）

□	一般生報名費為新台幣□在職專班 1,800 元整。
□	本校畢業校友半價報名費為新台幣□在職專班 900 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□在職專班 720 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。

應試號碼	姓名	畢(肄)業學校	※繳費方式
(本欄由本會填寫)			□現金□匯票□轉帳

※上列個人姓名、畢業學校請先填寫※

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 116 學年度研究所碩士在職專班考試入學

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□在職專班 1,800 元整。
□	本校畢業校友半價報名費為新台幣□在職專班 900 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□在職專班 720 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。

應試號碼	姓名	畢(肄)業學校	※繳費方式
(本欄由本會填寫)			□現金□匯票□轉帳

※上列個人姓名、畢業學校請先填寫※

收 款 人：

德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會

附表六

德育學校財團法人德育護理健康學院 116 學年度研究所碩士在職專班考試入學

服務年資證明書

姓名		**身分證統一編號**										
應試號碼	(本欄由招生委員會填寫)	**性別**	□男 □女									
出生年月日	民國　　年　　月　　日											
服務公司		**工作單位與職稱**										
工作內容												
任職起訖時間	自民國　　年　　月　　日起至　　年　　月　　日止 服務年資共計：　　年　　月　　日											
備　　註	**年資核算至 116 年 8 月 31 日 (西元 2027 年 8 月 31 日)**											

本單位(公司)保證本表各欄所填均屬事實，若有不實，願負一切法律責任，絕無異議。

機構名稱：

電　　話：

負 責 人：

機構地址：

機構登記或立案字號：
(政府機關或公營機構免填)

中　　華　　民　　國　　1　1　6　　年　　月　　日

(請加蓋關防或機關印信)

【本表僅供參考，考生可用公司、機關之自製表格】

附表七

德育學校財團法人德育護理健康學院 116 學年度研究所碩士在職專班考試入學

複查成績申請書

應試號碼	
考生姓名	
聯絡手機	
報考系所班別	□高齡健康照顧管理系碩士在職專班
複查科目	□書面審查成績＿＿＿＿＿分 **考生簽章：**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

複查後成績 (由本會填寫)	書面審查成績：□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：

註 1：「複查後成績」無需填寫。

註 2：考生如對成績有疑議時，應於複查截止日民國 116 年 5 月 26 日(星期三)15:00 前將複查成績申請書附表七，連同成績單影本(請自行於網頁列印)先行以傳真方式提出申請並以電話確認，請將申請書原稿、成績單影本及複查費用 50 元(以郵政匯票方式繳交，受款人請寫「德育學校財團法人德育護理健康學院」)，以限時掛號寄至本校教務處招生組(以郵戳為憑，逾期不予受理)並註明「複查研究所考試成績」，所有符合規定手續申請複查考生均予分別答覆。

傳真：(02)2436-7618

聯絡電話：(02)2437-2093 分機 888 或 208 招生組

地址：203301 基隆市中山區復興路 336 號(教務處招生組收)

附表八

德育學校財團法人德育護理健康學院 116 學年度研究所碩士在職專班考試入學

授權報到委託書

錄取生姓名＿＿＿＿＿＿＿＿，錄取 高齡健康照顧管理系碩士在職專班，因＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿原因，無法如期親自前往辦理錄取報到作業，特委請＿＿＿＿＿＿＿＿(姓名)，關係＿＿＿＿代為辦理報到相關作業。若因此遭致權益受損，本人(委託人)願負一切責任。

(請攜帶委託人與受委託人身分證正本以備查驗)

此致

德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會

委 託 人 簽 章：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

委託人身分證統一編號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

委託人聯絡手機號碼：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受 委 託 人 簽 章：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受委託人身分證統一編號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受 委 託 人 聯 絡 手 機：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

中 華 民 國 1 1 6 年 月 日

附表九

德育學校財團法人德育護理健康學院 116 學年度研究所碩士在職專班考試入學

錄取生放棄錄取資格聲明書

學生＿＿＿＿＿＿＿＿本人經由 116 學年度研究所碩士班暨碩士在職專班考試，錄取德育學校財團法人德育護理健康學院高齡健康照顧管理系碩士在職專班，現因故自願放棄錄取資格，絕無異議，特此聲明。

此致

德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會

錄 取 生 簽 章：＿＿＿＿＿＿＿＿(簽章)

身分證統一編號：＿＿＿＿＿＿＿＿

聯 絡 手 機：＿＿＿＿＿＿＿＿

中　　華　　民　　國　　1　1　6　　年　　月　　日

注意事項：

一、錄取生欲放棄錄取資格，請填妥本聲明書及簽章，檢附錄取通知書於民國 116 年 6 月 15 日(星期二)10:00 前傳真至本會且來電告知註冊組，並以限時掛號方式郵寄至德育學校財團法人德育護理健康學院招生委員會(教務處註冊組收)，傳真電話：(02)2437-6243；聯絡電話：(02)2437-2093 分機 203 註冊組。

二、聲明放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請考生慎重考慮。

德育學校財團法人德育護理健康學院 116 學年度研究所碩士在職專班考試入學

報名專用信封封面

郵票黏貼處

報考班別：□高齡健康照顧管理系碩士在職專班

報 考 人：

聯絡手機：

通訊地址：

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

檢送報名資料：請依序勾選並裝入信封內，每一封以一份報名表為準，請以限時掛號郵寄，如以平信寄遞發生遺失或遲誤等因素無法報名，概由考生自行負責。

□報名表

□報名費及收據(郵政匯票、轉帳證明或現場繳交現金)

□學歷(力)證明影本

□最高學歷歷年成績單正本(須蓋教務單位戳章)

□書面審查資料(自傳(含讀書計畫)、研究計畫、其他有利資料等)

□其他證明文件：