



# 長庚科技大學 115 學年度 新生報到單

學制 入學管道	四技申請入學		申請編號/ 正備取名次	23700_____
			<input type="checkbox"/> 正取 第_____名	<input type="checkbox"/> 備取 第_____名
姓 名		錄取系所	<input type="checkbox"/> 護理系(林口校區) <input type="checkbox"/> 幼兒保育系 <input type="checkbox"/> 化妝品應用系 <input type="checkbox"/> 保健營養系 <input type="checkbox"/> 護理系(嘉義分部)	
身分證號		畢業學校		
生 日		緊急連絡 人或家長 姓名		
家用電話		緊急連絡 人或家長 手機號碼		
手機號碼		畢業證書 所載年月	年	月
通訊地址	郵遞區號 ( )			
特種身份	<input type="checkbox"/> 原住民生：族籍_____ (請繳交 3 個月內戶籍謄本正本) <input type="checkbox"/> 身心障礙生(請繳交學生本人身心障礙手冊影本) <input type="checkbox"/> 僑生外籍生(請檢附相關資料如海外聯合招生委員會分發通知書、僑生回國就學紀錄等)			
役 別	<input type="checkbox"/> 已退伍(請附退伍令影本)			
個人資料 使用 同意書	1. 本人同意將提供之個人資料，無償且不附帶任何條件提供予長庚科技大學蒐集、電腦處理及作為學籍、成績、學生事務管理、長庚醫院就醫優待以及校務推廣範圍使用及保存。 若涉及公務機關查調者，長庚科技大學得配合相關機關，提供本人之個人資料以供查證。 2. 茲保證本人提供之各項資料均詳實填寫，絕無虛偽不實，否則除本人願負相關法律責任外，長庚科技大學並得要求更正資料。 3. 本人已詳閱並同意約定事項內容。			
		新生簽名：		

(黏貼身分證正面影本)
-------------

(黏貼身分證背面影本)
-------------

請再次確認上方資料已填寫完成、簽名、黏貼身分證正反面影本！