



長庚科技大學 **115** 學年度新生報到單

學制入學管道	四技科技繁星		甄選編號	
姓 名		錄取系所	林口校區	<input type="checkbox"/> 護理系 <input type="checkbox"/> 幼兒保育系 <input type="checkbox"/> 保健營養系 <input type="checkbox"/> 化妝品應用系
身分證字號				嘉義校區
生 日	年 月 日			
家用電話	()	手機號碼		
緊急連絡人或家長姓名		緊急連絡人或家長手機號碼		
畢業學校		畢業證書所載年月	年 月	
通訊地址	□□□-□□□			
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。			
		<u>新生簽名：</u>		

(黏貼身分證正面影本)	(黏貼身分證反面影本)
-------------	-------------

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！