



# 長庚科技大學 114 學年度新生報到單

學制 入學管道	114-2 轉學考		錄取 資訊	<input type="checkbox"/> 正取； <input type="checkbox"/> 備取_____名， 報考證號：1142_____		
姓 名		錄取系所	林口 本部	(請勾選錄取科系▼)		
身分證字號				四技	<input type="checkbox"/> 護理系(林口本部) <input type="checkbox"/> 幼兒保育系 <input type="checkbox"/> 保健營養系	
生 日	年 月 日		嘉義 分部	四技	<input type="checkbox"/> 護理系(嘉義分部)	
家用電話	( )			二技	<input type="checkbox"/> 呼吸照護系	
手機號碼		緊急連絡人 或家長 姓名				
原讀學校		緊急連絡人 或家長 手機號碼				
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"/> 其他：_____ (請依簡章規定繳交相關資料查驗)					
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！