

【附件一】、報名表

健行科技大學 109 學年度產學攜手合作計畫專班報名表

中文姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		請貼最近三個月 內二吋半身脫帽 正面照片
出生日期	民國 年 月 日	國籍			
護照號碼		居留證號碼			
報考系所	行銷與流通管理系	連絡電話			
		行動電話			
在台 通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣(市) 區(市/鄉/鎮) 里(村) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓				
在台聯絡人		關係		聯絡電話	
				行動電話	
學 歷	高中/職就讀學校：				
	高中/職就讀科別：				
	取得學歷(力)日期：____年____月(應屆畢業生請填 109 年 6 月)				
本表所填資料及所附文件均經本人詳實核對無誤，並同意遵守簡章所定之相關規定。					
親筆簽名：_____日期： 年 月 日					
護照影本及居留證影本黏貼處 <b>請浮貼</b>					

【附件二】、資格證件影本黏貼表

健行科技大學 109 學年度產學攜手合作計畫專班

資格證件影本黏貼表

一、學歷證明

學歷(力)證明文件→畢業證書或修業證明

請浮貼

※高中/職應屆畢業生請用學生證替代學歷(力)證文件

學生證正面影本

(限高中/職應屆畢業生)

請浮貼

學生證反面影本

(限高中/職應屆畢業生)

請浮貼

【附件三】、歷年成績單影本黏貼表

健行科技大學 109 學年度產學攜手合作計畫專班

歷年成績單影本黏貼表

一、歷年成績單

<p>歷年成績單影本</p> <p>請浮貼</p>
---------------------------

※應屆畢業生請繳交高中/職前 5 學期之歷年成績單。

【附件四】、成績複查申請暨回覆表

健行科技大學 109 學年度產學攜手合作計畫專班

成績複查申請暨回覆表

考生姓名		聯絡電話 ( )	
複查項目(請勾選)	原始分數	查 覆 分 數 (考 生 勿 填)	
<input type="checkbox"/> 書面審查成績			
回 覆 事 項			招生委員會核章

考生簽名：

注意事項：

- 一、複查期限：於 109 年 4 月 14 日 12:00 前，逾期恕不受理。
- 二、成績複查申請暨回覆表(填妥表上各欄資料)，一律以傳真辦理複查，傳真後並以電話確認。傳真(03)250-3900，電話(03)458-1196 分機 3225。
- 三、複查成績僅就該科成績核計及漏閱辦理查核，不得要求重新評閱，亦不得要求告知閱卷委員之姓名或其他有關資料。

年 月 日

【附件五】、考生申訴書

健行科技大學 109 學年度產學攜手合作計畫專班

考生申訴書

考生姓名：	聯絡電話：	專班名稱： 產學攜手合作計畫專班
通訊地址：□□□-□□		
申訴事由：		
期望建議：		
申訴人簽章：		
申訴日期：      年      月      日		

【附件六】、造字回覆表

健行科技大學109學年度產學攜手合作計畫專班

造字回覆表

姓名		護照號碼/ 居留證號碼	
連絡電話		行動電話	
通訊地址	□□□-□□		
◎個人資料若有電腦各種輸入法均無法產生之字，請先以『#』代替，再填下表： <input type="checkbox"/> 姓名（需造字之字_____） <input type="checkbox"/> 地址（需造字之字_____） 範例： 1. 考生姓名—林官佛，請勾填 <input checked="" type="checkbox"/> 姓名（需造字之字『佛』）。 2. 考生地址—桃園市大園區菓林村3號，請勾填 <input checked="" type="checkbox"/> 地址（需造字之字『菓』）。			

考生簽名：

注意事項：

1. 個人資料需造字之考生，務必將本表傳真至本校處理，以免因資料錯誤而影響權益，請於報名期間內回覆，逾期恕不受理。
2. 回覆方式：一律以傳真方式辦理，傳真後並以電話確認。  
傳真(03)250-3900，電話：(03)458-1196 分機 3225。
3. 本校造字完成後，由本校印製之考試相關資料(如報名表、成績單及錄取後之相關資訊)，將會顯示正確姓名或地址，惟因個人電腦顯示器及印表機之不同，恐會造成“缺字”現象，請考生無須擔心。
4. 無須造字之考生免填（免傳真）此表。

年 月 日

【附件七】、申請緩繳畢業證書切結書

## 健行科技大學109學年度產學攜手合作計畫專班

### 錄取生申請緩繳畢業證書切結書

本人\_\_\_\_\_為健行科技大學109學年度日間部\_\_\_\_\_

系新生；因故無法於報到時繳交學歷(力)證明文件(畢業證書或修業證明書正本)。

茲保證於民國109年8月30日前，以掛號或親送至健行科技大學招生處試務組，逾期若仍未繳，即為自願放棄入學資格，概無異議。

此致

健行科技大學

立書人簽章：

居留證號碼：

電話(手機)：

通訊地址：

年 月 日

【附件八】、報到委託書

健行科技大學 109 學年度產學攜手合作計畫專班

報到委託書

本人\_\_\_\_\_參加健行科技大學 109 學年度產學攜手合作計畫專班考試，並接獲通知辦理正、備取生報到。

因為\_\_\_\_\_不克前往辦理，特委託\_\_\_\_\_代為辦理一切相關程序，如未能按規定手續完成報到，或任何其他因素致使無法入學情事，本人概無異議。

此致

健行科技大學

委託人： (簽章)

委託人居留證號碼：

准考證號碼：

委託人電話：(日) 行動電話：

被委託人： (簽章)

被委託人身分證字號或居留證號碼：

被委託人電話：(日) 行動電話：

被委託人住址：

與委託人之關係：

年 月 日

【附件九】、放棄錄取資格聲明書

健行科技大學 109 學年度產學攜手合作計畫專班

放棄錄取資格聲明書

姓名		居留證號碼		連絡電話		
本人自願放棄錄取 貴校 _____ 系(組)錄取資格,絕無異議,特此聲明。						
自願放棄錄取原因:						
<input type="checkbox"/> 正取其他學校,校系組名稱:						
<input type="checkbox"/> 備取其他學校,校系組名稱:						
<input type="checkbox"/> 暫時放棄繼續升學。						
<input type="checkbox"/> 其他:						
此致						
健行科技大學						
錄取生簽名		日期		年	月	日

注意事項:

1. 欲放棄錄取資格者,於規定時間前將放棄錄取資格聲明書填妥後並簽名,傳真至本校(03)250-3900 或將正本以限時掛號郵寄(依郵戳為憑)或親送至本校招生處。
2. 手續完成後,不得以任何理由撤回,請錄取生慎重考慮。

(第一聯 健行科技大學存查聯)

健行科技大學 109 學年度產學攜手合作計畫專班放棄錄取資格聲明書

考生 \_\_\_\_\_ (居留證號碼: \_\_\_\_\_), 確定向本校提出放棄  
109學年度產學攜手合作計畫專班 \_\_\_\_\_ 系(組)錄取資格。  
此證

年 月 日

(第二聯 錄取生存查聯)

健行科技大學 109 學年度產學攜手合作計畫專班報名專用信封

請依  
限時掛號  
郵寄

報考人：  
聯絡電話／行動電話：  
地址：

年  
月  
日

健行科技大學招生處 收

桃園市中壢區健行路 229 號

附 內

- 1、報名表。  
 2、學歷證明及相關書面資料。

一、右列各件請依編號順序，由上而下整理齊全，用迴紋針夾在左上角，裝入此專用信封內，並於相對應之  內打 。  
二、每一封袋以裝一份報名表件為限，並請以**限時掛號寄送**；如以平信寄遞發生遺失或遲誤而致無法報名，責任由報考人自行負責。