**【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 | | □男 □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 | □□□□□ 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  **請浮貼** | | | | | | | | |

**【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**

1. **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**

|  |
| --- |
| **歷年成績單影本**  **請浮貼** |

**※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)** |
| □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：

1. 複查期限：於109年4月14日12：00前，逾期恕不受理。
2. 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。
3. 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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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:**  □ **姓名（需造字之字 ）**  □ **地址（需造字之字 ）**  範例：   1. 考生姓名－林官俤，請勾填🗹姓名（需造字之字『俤』）。 2. 考生地址－桃園市大園區菓林村3號，請勾填🗹地址(需造字之字『菓』)。 | | | |

**造字回覆表**

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。

1. 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。
2. 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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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： | | | |  | | | | |
| □ 正取其他學校，校系組名稱： | | | |  | | | | |
| □ 備取其他學校，校系組名稱： | | | |  | | | | |
| □ 暫時放棄繼續升學。 | | | |  | | | | |
| □ 其他： | | | |  | | | | |
| 此致 | | | |  | | | | |
| 健行科技大學 | | | |  | | | | |
| 錄取生簽名 | |  | | | 日 期 | | 年 月 日 | |

**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**

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）**

**【附件十】、報名專用信封**

**7**

**9**

**0**

**2**

**3**

|  |
| --- |
| **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  **健 行 科 技 大 學 招 生 處 收**  附 內   1. 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ˇ   1. 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。   □ １、報名表。  □ ２、學歷證明及相關書面資料。  **桃 園 市 中 壢 區 健 行 路 229 號**  報考人：  聯絡電話／行動電話：  地 址：  年 月 日  寄 |