

# 附件一、考生簡易履歷（自傳）

報考 114 學年度產學攜手合作計畫專班 / \_\_\_\_\_ 系

姓 名		出生年月日	年 月 日
原學校/科系			
個人優點與特質 (簡要敘述)			
個人專長科目 或績優表現 (簡要敘述)			
其 他			

## 附件二、國外學歷切結書

報考 114 學年度產學攜手合作計畫專班 / \_\_\_\_\_ 系

申請日期： 年 月 日

姓名			
身分證字號 或外僑證號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡電話		手機號碼	
通訊地址			

### 考生應考之國外學歷說明

就讀學校之外文名稱：		<input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 畢業學系或主修：
就讀學校之中文譯名：		
學校所在國：	州別：	

本人參加健行科技大學產學攜手合作計畫專班招生考試，所持應考之國外學歷確為教育部認可，經中華民國駐外單位驗證屬實，並保證於錄取報到或註冊前繳驗下列資料：

1. 經我國駐外館處驗證之國外學歷之學歷證件影本 1 份。
2. 國外學歷歷年成績單影本 1 份。
3. 內政部入出國及移民署核發之入出國紀錄影本 1 份（應涵蓋國外學歷修業起迄期間，申請人係外國人或僑民者免附）。

若未如期繳驗或經查證不符合貴校報考條件，本人自願放棄入學資格，絕無異議。

此 致

健行科技大學產學攜手合作計畫專班招生委員會

申請人簽名：\_\_\_\_\_

### 附件三、考生申訴書

報考 114 學年度產學攜手合作計畫專班 / \_\_\_\_\_ 系

申請日期： 年 月 日

姓名		身分證字號	
聯絡電話		手機號碼	
通訊住址	□□□-□□		
電子郵件			
申訴事由：			

注意事項：  
請依本簡章申訴案件處理之規定時間內，將相關資料以掛號郵寄方式向本會提出書面申訴，其中申訴資料應包含姓名、地址、身分證字號、申訴事由及相關佐證資料。（逾期或資料不齊不予受理）。  
申請人簽名：\_\_\_\_\_

## 附件四、造字回覆表

報考 114 學年度產學攜手合作計畫專班 / \_\_\_\_\_ 系

申請日期： 年 月 日

姓名		身分證字號	
聯絡電話		手機號碼	
通訊地址	□□□-□□		
電子郵件			
<p>◎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：</p> <p><input type="checkbox"/> 姓名（需造字之字）</p> <p><input type="checkbox"/> 地址（需造字之字）</p>			
<p>範例：1. 考生姓名—林官侖，請勾填<input checked="" type="checkbox"/>姓名（需造字之字“侖”）</p> <p>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”）</p>			
備註	<p>1. 各項欄位請詳細書明。</p> <p>2. 請於 114 年 05 月 29 日（四）16：00 前回覆，逾期恕不受理。</p> <p>3. 回覆方式：一律以傳真方式辦理，招生處傳真（03）250-3900。</p> <p>4. 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。</p> <p>5. 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，請考生無需擔心。</p>		

申請人簽名：\_\_\_\_\_

## 附件五、成績複查申請表

報考 114 學年度產學攜手合作計畫專班 / \_\_\_\_\_系

申請日期： 年 月 日

姓名		身分證字號	
複查項目	書面資料審查	退伍軍人考生加分優待	總分
原始得分			
以下由健行科技大學產學攜手合作計畫專班招生委員會複查後填寫			
複查得分			
複查回覆事項	回覆日期： 年 月 日		

注意事項：

1. 複查成績申請表，逕傳真健行科技大學招生處提出申請。
2. 成績複查時間 114 年 06 月 17 日（二）10：00 起至 114 年 06 月 18 日（三）10：00 止，逾期不予受理。
3. 申請成績複查以一次為限。
4. 招生處傳真（03）250-3900 及電話（03）458-1196 分機 3231、3232、3225。

申請人簽名：\_\_\_\_\_

## 附件六、錄取生申請緩繳畢業證書切結書（系統會產出）

本人\_\_\_\_\_錄取產學攜手合作計畫專班\_\_\_\_\_系之新生，因故無法於報到時繳交畢業證書正本，茲保證於 114 年 08 月 29 日（五）前，以掛號郵寄或現場繳件至健行科技大學招生處，逾期若仍未繳，即為自願放棄入學資格，概無異議。

此 致

健行科技大學產學攜手合作計畫專班招生委員會

考 生 簽 章：\_\_\_\_\_

身 分 證 字 號：\_\_\_\_\_

聯 絡 電 話：\_\_\_\_\_

申 請 日 期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 附件七、報到委託書

本人\_\_\_\_\_參加「健行科技大學 114 學年度產學攜手合作計畫專班招生考試」，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，若因委託所產生之爭議事項概由本人負責。

此 致

健行科技大學產學攜手合作計畫專班招生委員會

委託人簽章：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

被委託人簽章：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

與委託人之關係：\_\_\_\_\_

申請日期：\_\_\_\_\_年 月 日

附件八、錄取生放棄錄取資格聲明書

健行科技大學 114 學年度產學攜手合作計畫專班招生

放棄錄取資格聲明書

身分證字號	姓名	手機號碼	
本人因故自願放棄 貴校 114 學年度產學攜手合作計畫專班招生_____系之錄取資格，絕無異議，特此聲明。			
自願放棄錄取資格原因：			
<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"/> 其他：_____			
此致			
健行科技大學產學攜手合作計畫專班招生委員會			
考生簽章：			
日期： 年 月 日			

第一聯 本校存查

健行科技大學 114 學年度產學攜手合作計畫專班招生

放棄錄取資格聲明書

身分證字號	姓名	手機號碼	
本人因故自願放棄 貴校 114 學年度產學攜手合作計畫專班招生_____系之錄取資格，絕無異議，特此聲明。			
自願放棄錄取資格原因：			
<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"/> 其他：_____			
此致			
健行科技大學產學攜手合作計畫專班招生委員會			
考生簽章：			
日期： 年 月 日			

第二聯 學生存查



114 學年產學攜手合作計畫專班專用信封封面

320678

桃園市中壢區健行路 229 號

健行科技大學 招生處 收

請貼足  
限時掛  
號郵資

報考人姓名：  
地址：

- 報考系所：
- 一、報名資料請以迴紋針或長尾夾依序夾妥，裝入信封袋內。
  - 二、每一封袋以裝一份審查資料為限。