

# 112學年度四技二專甄選入學招生

## 屬嚴重特殊傳染性肺炎中重症隔離治療專案考生到校指定項目甄試 特殊需求申請表

考生填妥本表後請直接傳真或mail至本校

考 姓	生 名	<small>(請正楷書寫，字跡勿潦草)</small>	報 名 學 校		志 願 代 碼																				
統 測 准 考 證 號 碼			系科(組)、學程		二階到校 甄試日期	112年__月__日																			
身 分 證 統 一 編 號	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																					就 讀 高 中 學 校	聯絡電話		(    )
		行動電話																							
傳真電話		(    )																							
E - mail																									
<b>【個人特殊情況說明】</b>																									
<input type="checkbox"/> 本人因屬嚴重特殊傳染性肺炎 <u>中重症且由衛生福利部開立「嚴重特殊傳染性肺炎隔離治療通知書」</u> 而確無法到校參加指定項目甄試。檢附衛生主管機關開立「嚴重特殊傳染性肺炎隔離治療通知書」。																									
<b>【證明文件黏貼處】</b>																									

填報日期：112年\_\_月\_\_日    申請生簽名：\_\_\_\_\_    家長(監護人)簽名：\_\_\_\_\_

- |                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>注<br/>意<br/>事<br/>項</b> | 1. 本申請表資料考生應正楷親自詳實填寫正確，請勿潦草，內容如有不實，考生應自負法律之責。<br>2. 聯絡方式如下：本校傳真號碼：(06)2546743、電話號碼：(06)2533131 #2120 ；<br>Email:publish@stust.edu.tw<br>3. 考生應於 <u>112年6月23日上午8：30前</u> 提出申請(傳真或mail後，須以電話向本校確認已收到申請書)，逾期概不予受理。<br>4. 經審查通過者，始具備專案考生資格。 |
|----------------------------|---|

----- 【以下部分考生不用填寫】 -----

### 四技二專甄選入學專案考生特殊需求申請處理情形

回覆日期	112年__月__日	承辦人核章		主管核章	
處理情形	回覆方式： <input type="checkbox"/> 電話(手機)、 <input type="checkbox"/> 簡訊、 <input type="checkbox"/> 傳真、 <input type="checkbox"/> 書面、 <input type="checkbox"/> E-mail、 <input type="checkbox"/> 其他(                      )				