**附表一、報名表**

**※報名序號： (考生無須填寫)**

**輔英科技大學113學年度進修部二年制學士班「護理師在職專班」報名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身分證字號 | |  |
| 性別 |  | 出生日期 | | 民國 年 月 日 |
| 報名專班 | □彰化基督教醫院護理師專班 □嘉義基督教醫院護理師專班 | | | |
| 畢(肄)業狀態 | 畢業學校：  畢業科別/學系： (畢業年月: 年 月畢) | | | |
| 通訊資料 | 行動電話： 自宅電話： | | | |
| 電子郵件： | | | |
| 聯絡地址：（ ） | | | |
| 緊急聯絡資料 | 緊急聯絡人： 與考生關係：  行動電話： 聯絡電話： | | | |
| 檢附資料  (請勾選) | 【**報名應繳資料-以下資料務必繳交**】  □1.報名表  □2.學歷(力)證件影本  □3.護理師證書影本  □4.護理工作之在職證明書  □5.主管推薦函 | | 【**其他有利審查資料**】  □6.自傳  □7.在校歷年成績單  □8.專業相關證照或技術士證照  □9.學習計畫  □10.曾參與五專展翅計畫相關證明  □11.其他： | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 身分證正面影本黏貼處  （超出格線部分請沿外框線往內折齊）  !!注意!!  影本需清晰，否則不受理報名 | | 身分證反面影本黏貼處  （超出格線部分請沿外框線往內折齊）  !!注意!!  影本需清晰，否則不受理報名 |
| 考生簽名確認 | 1.本表所填各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤，若有不實，本人願接受入學招生委員會處置，絕無異議。 | |
| 2.考生於完成報名作業時，已詳細閱讀招生簡章報名注意事項中，有關本校對於考生個人資料使用範圍、目的、對象及使用期間等相關規範，並同意本校對於考生個人資料進行蒐集或處理。 | |
| **簽考生章： (上述資料無誤，請務必簽名)** | |