【附表一】

**新生醫護管理專科學校106學年度第二學期招收轉學生報名表(正面)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | |
| 聯絡電話 | （日）  （夜） | | | （個人行動電話） | |
| 聯絡地址 | □□□ | | | | |
| 家長或緊急  連絡人 | 姓 名 |  | | 關 係 |  |
| 電 話 |  | | | |
| 原就讀學校 | 學校 科 年級 | | | | |
| 報考證件 | ❖**未提供任何學業或操性成績證明文件者恕無法受理報名**  ❖**已黏貼於報名表背面之證件**，請在□打V  【**目前仍在學學生**】  □1.學生證影本  □2. 106學年度第一學期**學期成績單(**教務處核章)  □3. 106學年度第一學期**無小過(含)以上紀錄證明**  **\*編號2.3資料，報考護理科者須提供一上開始至106學年度第一學期止之學業與操行成績資料。**  **\*以上3項資料缺交任何一項者需填第9頁切結書，並於規定時間內補交，逾期未補教者視同放棄報名資格。**  【**休退學狀態學生**】  □1. 轉學證明書或修業證明書影本（附成績單） | | | | |
| 報名科別 | □護理科 □幼兒保育科 □美容造型科 □健康休閒管理科 □視光學科 □口腔衛生學科 □醫藥保健商務科 | | | | |
| 報名年級 | 🞏五專一年級下學期 🞏五專二年級下學期 | | | | |
| **本人已確實瞭解報名表說明事項並同意提供個人資料作為報名之用。**  **\*考生親筆簽章:** | | | **\*教務處初審核章**  □文件齊全□文件待補  □符合報名條件 | | |
| **\*教務處複審核章**  □通過報名□退回報名 | | |

**-7-**

**新生醫護管理專科學校106學年度第二學期招收轉學生報名表(背面)**

106學年度第二學期招收轉學生相關證明文件黏貼表

* 隨報名表，共附上 張證明文件

-----------------------**學生證或修業證明文件影本**----------------------------

**………….……….浮…….…….…….貼……….……處………….…………**

---------------------------**成績證明文件影本**--------------------------------

**………….……….浮…….…….…….貼……….……處………….…………**

-------------------------**無小過處分證明文件影本**---------------------------

**………….……….浮…….…….…….貼……….……處………….…………**

**-8-**

【附表二】

**考生缺繳證件切結書**

本人因目前就讀學校之相關證明文件未能及時取得，陳請新生醫護管理專科學校准予先行報名106學年度第二學期轉學考試，**日後錄取報到時若無法繳交相關證明文件或所繳交之證明文件與招生簡章所訂報考資格規定不符時，無異議接受取消錄取資格之處分。**

**❖個人缺繳證件：**

**\*在學學生：□學生證影本**

**□106-1學期學期成績 □一上至106-1歷年學期成績**

**□106-1無小過紀錄證明 □一上至106-1歷年無小過以上處分證明**

**\*休退學生：□轉學證明書（附成績單） □修業證明書（附成績單）**

***❖本人將於 年 月 日 時前補交上述缺繳資料，未如期繳交則視同放棄報名資格。***

***此致***

***新生醫專***

***立切結書人簽名:***

***連絡電話：***

中 華 民 國 年 月 日

**-9-**

【附表三】

**新生醫護管理專科學校106學年度第二學期招收轉學生考試**

**成績複查申請表（正）**

考生姓名 ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申請日期\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

答覆日期\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

查詢編號：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 複 查 項 目 | | | | | |
| 自傳 | 就學成績 | 檢定證照 | 其他特殊表現 | 護理科筆試1 | 護理科筆試2 |
|  |  |  |  |  |  |
| ※複查結果  （本校填寫） |  | | | | | |

◎辦理成績複查應填寫申請表。

◎請將**申請表**於107.02.05中午12：00止，一律以傳真複查申請表方式傳至本校。

傳真電話：(03)411-7709註冊組

◎考生對總成績如有疑義可申請複查，但不得申請閱讀、抄寫或複製相關資料。

◎本申請表正副聯不可裁開。

---------------------------------------------------------------------------------------

**成績複查申請表（副）**

考生姓名 ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申請日期\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

答覆日期\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

查詢編號：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 複 查 項 目 | | | | | |
| 自傳 | 就學成績 | 檢定證照 | 其他特殊表現 | 護理科筆試1 | 護理科筆試2 |
|  |  |  |  |  |  |
| ※複查結果  （本校填寫） |  | | | | | |

**-10-**

【附表四】

**新生醫護管理專科學校106學年度第二學期招收轉學生考生申訴申請表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | | | | |
| 報考科別 |  | | 報考年級 | | 🞏五專一下 🞏五專二下 |
| 聯絡地址 |  | | 聯絡電話 | |  |
| 申訴理由及事實  (請檢附有關文件及證明) |  | | | | |
| 申 訴 日 期 | 年 月 日 | 考 生 簽 章 | |  | |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| 評 議 結 果 (由招生委員會填寫) |  |

注意事項：

（一）考生對於招生相關事宜認有不當致損及個人權益者，得向本招生委員會提出申訴。

（二）考生申訴應於放榜後三天之內以書面提出，以郵戳為憑，逾期不予受理。

（三）申訴書應記載考生姓名、通訊處、申訴之事實及理由，並應檢附相關文件及證據。

（四）申請案件逾越申訴範圍或明顯違反招生相關規定者，招生委員會以書面通知申訴

人之案件不予受理。

（五）除有應不受理之情形，逕行通知申訴人，招生委員會依據相關規定就書面資料審

慎評議，陳報校長核備後寄送申訴人。

**-11-**