

# 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						
E - m a i l			就 讀 高 中 學 校		聯 絡 電 話	(    )
					行 動 電 話	
					傳 真 電 話	(    )
<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 意 事 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。 2. 聯絡方式如下：本校傳真號碼：(04)2451-2210、電話號碼：(04)2701-6855 分機1202 3. 考生應於 <u>112年6月26日上午10：00起至第二階段所報名之該校系科(組)、學程甄試日期前</u> 提出申請(傳真後，須以電話向本校確認已收到傳真)，逾期概不予受理。 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(                      )				