

臺中市光華高級工業職業學校

115 學年度特色招生專業群科甄選入學報名表

| | | | |
|------------------|---|--|---|
| 姓 名 | | 甄選證號碼 | (考生免填) |
| 學生E-mail | | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| | | 出生年月日 | 年 月 日 |
| 就讀學校 | 縣/市 國中 (高中國中部) | 學生聯絡電話 | |
| 畢業資格 | <input type="checkbox"/> 應屆畢業生：_____班 _____號 <input type="checkbox"/> 非應屆畢業生 <input type="checkbox"/> 同等學力 | | |
| 甄選科別 (僅能勾選一科) | <input type="checkbox"/> 電機科(名額22名) <input type="checkbox"/> 機械科(名額22名) <input type="checkbox"/> 消防工程科(名額22名) | 檢 附 資 料 <input type="checkbox"/> 國一、國二在校學習表現 (1.獎懲計錄. 2.在校學習成績) <input type="checkbox"/> 競賽成績 <input type="checkbox"/> 其他表現：_____ | |
| 報名身分 | <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 身心障礙生(檢附證明文件) <input type="checkbox"/> 原住民(檢附證明文件) | 報名費 | 1元 |
| 監護人姓名 | | 關 係 | |
| 住家電話 | | 監護人行動電話 | |
| 郵寄地址 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ | | |

註：本人已閱讀簡章內容，並同意遵守甄選之各項規定。

1. 報名本招生者，即表示同意授權本校得將考生報名參加本招生所取得之個人及其相關資料，運用於本招生事務使用。
2. 由本校通知學生參加規劃研習測驗活動時繳交。

考生簽名：_____ (考生須親自簽名)

辦理單位：臺中市光華高級工業職業學校 教務處註冊組
 聯絡電話：04-23949009#1121

聯絡地址：411 臺中市太平區東平路 18 號