

【附件一】

敏實科技大學113學年度四技日間部身心障礙學生單獨招生報名表

准考證號碼 (免填)	(本欄由招生委員會填寫)		報考學系 (僅能勾選1 學系)	<input type="checkbox"/> 智慧製造工程系 <input type="checkbox"/> 智慧車輛與能源系 <input type="checkbox"/> 餐飲管理系 <input type="checkbox"/> 人工智慧應用工程學士 學位學程	請實貼脫帽半身 正面二吋相片背 面書寫姓名
姓名					
身分證號碼			出生日期	年 月 日	
聯絡電話			行動電話		
通訊地址	□□□-□□				
原就讀學校 名稱			畢(肄)業年月	民國____年____月	
原就讀科別 名稱					
緊急聯絡人		關係		行動 電話	聯絡 電話
身分證影本正面			身分證影本反面		
<p>1. 本表所填各項資料均經本人詳實核對無誤，報名資格完全符合簡章規定，如有不實之處，或所繳交相關證件影本與事實不符，願受取消錄取及入學資格之處分，絕無異議。</p> <p>2. 本人於完成報名作業時，已詳細閱讀招生簡章第11頁有關對於考生個人資料使用範圍、目的、對象及使用期間等相關範圍，並同意對於考生個人資料蒐集或處理。</p>					
考生簽章：_____			日期：113年__月__日		

-----下-----表-----免-----填-----

報名手續	1. 報名資格審查	2. 繳交證件	3. 報名費	4. 編號登記
承辦人簽章 (本欄考生無須填寫)		<input type="checkbox"/> 身心障礙證明文件 <input type="checkbox"/> 學歷(力)證明文件 <input type="checkbox"/> 歷年成績單正本 <input type="checkbox"/> 自傳 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 一般生 200 元 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 100 元 <input type="checkbox"/> 低收入戶免報名費	收件日期： 月 日

【附件二】

敏實科技大學113學年度四技日間部身心障礙學生單獨招生
身心障礙證明文件黏貼表

學生姓名		身分證字號	
障礙類別		證明文件 有效期限	
正面黏貼處			
反面黏貼處			

【附件三】

敏實科技大學113學年度四技日間部身心障礙學生單獨招生
相關文件浮貼表

報名費收據影本浮貼處

中（低）收入戶證明文件影本浮貼處（無者免貼）

特種身分考生證明文件影本浮貼處（無者免貼）

【附件五】

敏實科技大學113學年度四技日間部身心障礙學生單獨招生
考生無法出具學歷證明切結書

本人_____報考貴校 113學年度四技日間部身心障礙學生單獨招生，因故未能及時繳交畢業證書或（修業）證明書，先行以學生證（須蓋有 112學年度第 2 學期註冊章）報考，倘若錄取後本人無法於報到前繳交畢業證書或（修業）證明書時，願自動放棄入學資格，並不得要求退回報名費，絕無異議。

此致

敏實科技大學招生委員會

切結人（考生）：

簽章

身分證統一編號：

手 機：

中華民國

年

月

日

【附件六】

敏實科技大學113學年度四技日間部身心障礙學生單獨招生
考生成績複查申請表

複查編號：

(考生免填)

准考證號碼		申請日期	年 月 日
考生姓名		行動電話	
複查項目請勾選	<input type="checkbox"/> 學業成績	<input type="checkbox"/> 書面資料審查成績	<input type="checkbox"/> 面試成績
原始分數			
處理方式 (承辦單位填寫)			

※說明：

- (一) 本申請表之考生資料及複查項目應正確填寫。
- (二) 考生不得要求重閱、攝影、抄寫或影印任何相關資料。
- (三) 填妥本申請表於113年6月12日(星期三)12:00~16:00，依下面擇一方式申請複查，並請以電話(03-5927700#2205~2208)確認。
 1. 以傳真方式提出複查申請，傳真：03-5926006。
 2. 以 E-MAIL 方式提出複查申請，E-MAIL：rec@mitust.edu.tw。

【附件七】

敏實科技大學113學年度四技日間部身心障礙學生單獨招生
放棄錄取資格聲明書

本人_____自願放棄貴校 113學年度四技日間部身心障礙學

生單獨招生_____系錄取資格，絕無異議，特此聲明。

此致

敏實科技大學招生委員會

考 生： (簽章)

准考證編號：

身分證字號：

中華民國 113 年 月 日

【附件八】

敏實科技大學113學年度日間部身心障礙學生單獨招生
考生申訴表

申訴日期：

※收件編號：

(本欄由招生委員會填寫)

考生姓名		准考證 號碼	
身分證 統一編號		聯絡 電話	
通訊 地址			
申訴事由			
期望建議			
申訴人	(簽章)		

※說明：依招生簡章「考生申訴辦法」辦理。