

## 115 學年度至善高級中等學校特色招生專業群科甄選入學報名表

|                |  |                 |  |   |                                       |   |   |  |
|----------------|--|-----------------|--|---|---------------------------------------|---|---|--|
| 甄選學校           | <b>至善高中</b>  | 國中教育會考<br>准考證號碼 |  | 考 | 生                                     | 勿 | 填 |  |
| 甄選科班           | <input type="checkbox"/> 家具木工科<br><input type="checkbox"/> 觀光事業科   | 考生編號<br>(准考證號碼) | 學校填寫，考生勿填  |   |                                       |   |   |  |
| 姓名             |  | 性別              | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                              |   | 黏貼二吋<br>半身脫帽<br>照片一張<br>(背面須註明<br>姓名) |   |   |  |
| 身分證<br>統一編號    |  | 出生年月日           | 年 月 日  |   |                                       |   |   |  |
| 肆/畢業<br>學校     | 縣/市 國中   | 畢業學校電話          | ( )  |   |                                       |   |   |  |
|                | <input type="checkbox"/> 應屆畢業生：三年 班 <input type="checkbox"/> 畢業生 <input type="checkbox"/> 同等學力   |                 |  |   |                                       |   |   |  |
| 報名身分           | <input type="checkbox"/> 一般生<br><input type="checkbox"/> 身障生(檢附證明文件)<br><input type="checkbox"/> 原住民(檢附證明文件)<br><input type="checkbox"/> 其他：_____ (檢附證明文件) |                 | 身分證正面影印本黏貼處<br>(請實貼)<br>身分證統一編號、出生年月日請影印<br>清楚<br>註：無身分證者，亦可用健保 IC 卡或<br>戶口名簿影印本代替 |   |                                       |   |   |  |
| 收費標準           | (免報名費)   |                 |  |   |                                       |   |   |  |
| 家長(或監<br>護人)簽名 |  | 關係              |  |   |                                       |   |   |  |
| 住家電話           |  | 行動電話            |  |   |                                       |   |   |  |
| 通訊地址           | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>(請寫郵遞區號)   |                 |  |   |                                       |   |   |  |

- 註：**
1. 本人已閱讀簡章內容，並同意遵守測驗簡章內之各項規定。
  2. 本人向各招生單位報名時，即同意該主辦單位得向國立臺灣師範大學心理與教育測驗研究發展中心申請使用本人資料及國中教育會考成績。
  3. 報名期限 115 年 03 月 09 日至 115 年 03 月 13 日止，術科測驗日期為 115 年 04 月 11 日(星期六)。本校經收件審查後，將於 115 年 04 月 11 日前寄發「術科測驗注意事項」紙本通知單，若未收到請電話聯繫本校註冊組。

考生簽名 \_\_\_\_\_ (考生須親自簽名)

連絡電話：03-3887528#303 教務處  
 連絡地址：335 桃園市大溪區康莊路 645 號