

附表一 修平科技大學 113 學年度身心障礙學生單獨招生報名表（正表）

報考編號	(考生請勿填寫)			身分證字號	
考生姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	
報考系別					
學 歷 (擇一填寫)	<input type="checkbox"/>	_____學校_____	科	畢(肄)業類別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 其他(_____)
	<input type="checkbox"/>	_____年_____月	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業	_____年度_____考試_____類科及格。	
	<input type="checkbox"/>	_____年度_____級	_____技術士及格，工作經驗_____年。		
聯絡地址	□□□□-□□□□				
連絡電話	()			行動電話：	
緊急連絡人	姓 名		關 係	連絡電話：	
擇一繳驗	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明(手冊)之正反面影本			<input type="checkbox"/> 鑑輔會所發之證明影本	
障礙類別				障礙程度 等級	<input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度
介紹人	姓 名		關 係	電話：() 行動電話：	
簽署	※ 本表所填各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤，如有不實，本人願接受修平科技大學招生委員會處置，絕無異議。 ※ 本人願將個人資料提供修平科技大學身心障礙學生單獨招生考試使用。 考生簽名(請勿代簽)：_____				

附表二 修平科技大學 113 學年度身心障礙學生單獨招生報名表（副表）

考生姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
請黏貼身分證正面影印本		請黏貼身分證反面影印本	
請黏貼身心障礙證明正面影印本		請黏貼身心障礙證明反面影印本	

※ 本表所填各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤，如有不實，本人願接受修平科技大學身心障礙學生單獨招生委員會處置，絕無異議。

考生簽名（請勿代簽）：_____

附表三 修平科技大學 113 學年度身心障礙學生單獨招生報名文件附表

報考編號 (請勿填寫)		考生姓名	
<p>一、學歷證明文件影本 (畢業證書影本等)</p> <p>二、歷年成績單</p> <p>三、自傳、讀書計畫、其他有利書審資料 以迴紋針別於本頁之後。</p>			

附表四 修平科技大學 113 學年度身心障礙學生單獨招生報名資料切結書

本人_____報考貴校 113 學年度身心障礙學生單獨招生，未能於報名時繳交各式證明文件，倘若錄取後，本人將於貴校報到日前繳交缺繳證明文件。

若資格不符或所繳交之證件不符合報考之規定或逾期未繳，願自動放棄入學資格，絕無異議。

此致

修平科技大學身心障礙學生單獨招生委員會

立 書 人：

身分證字號：

聯絡電話：

中 華 民 國 113 年 月 日

附表五 修平科技大學 113 學年度身心障礙學生單獨招生通訊報名信封封面

□□□□-□□□□

地址：

姓名：

連絡電話：

412-406 臺中市大里區工業路 11 號
修平科技大學 113 學年度身心障礙學生單獨招生委員會 收

報名資料

請考生以迴紋針或長尾夾依序夾妥於表件右上角，置入本袋。

- 1.報名表正表、副表(相關證明文件浮貼)。
- 2.各式報考切結書 (報考資料完整檢附者免繳)
- 3.書面審查資料。
- 4.其他：