

# 114 學年度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             | 桃園市育達高中                                                                                                                                                                                                                         |  | 國中教育會考<br>准考證號碼                                                                                        |                                                       | 考 |                                   | 生 |  | 勿 |  | 填 |  |  |  |  |       |       |
| 姓 名              |                                                                                                                                                                                                                                 |  | 考生編號<br>(准考證號碼)                                                                                        | 學校填寫，考生勿填                                             |   |                                   |   |  |   |  |   |  |  |  |  |       |       |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                 |  | 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>(背面須註明姓名) |   |  |   |  |   |  |  |  |  |       |       |
| 身 分 證<br>統 一 編 號 |                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                        |                                                       |   |                                   |   |  |   |  |   |  |  |  |  | 出生年月日 | 年 月 日 |
| 肄/畢業學校           | 縣/市 國中                                                                                                                                                                                                                          |  | 畢業學校電話                                                                                                 | ( )                                                   |   |                                   |   |  |   |  |   |  |  |  |  |       |       |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                 |  | <input type="checkbox"/> 應屆畢業生：三年( )班( )號 <input type="checkbox"/> 畢業生 <input type="checkbox"/> 同等學力   |                                                       |   |                                   |   |  |   |  |   |  |  |  |  |       |       |
| 甄選科班             | <input type="checkbox"/> 幼兒保育科 <input type="checkbox"/> 時尚造型科<br><input type="checkbox"/> 餐飲管理科 <input type="checkbox"/> 應用英語科<br><input type="checkbox"/> 廣告設計科 <input type="checkbox"/> 資訊科<br><input type="checkbox"/> 資料處理科 |  | 身分證正面影印本黏貼處<br><br>(請實貼)<br><br>身分證字號、出生年月日請影印清楚<br>註：無身分證者，亦可用健保IC卡或戶口名簿影印本代替<br>(若附戶口名簿影本，請裝訂於報名表後面) |                                                       |   |                                   |   |  |   |  |   |  |  |  |  |       |       |
| 報名身分             | <input type="checkbox"/> 一般生<br><input type="checkbox"/> 身心障礙生(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)<br>_____                                                                 |  |                                                                                                        |                                                       |   |                                   |   |  |   |  |   |  |  |  |  |       |       |
| 收費標準             | (無報名費)                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                        |                                                       |   |                                   |   |  |   |  |   |  |  |  |  |       |       |
| 家長(或法定代理人)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. 報名期限至114年3月14日止，術科測驗日期為4月12日(星期六)。本校經收件審查後，將於4月7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)