



僑泰高級中學 111 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)	
		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
身分證字號		出生年月日	年 月 日	
就 讀 學 校	縣/市		國中(高中)	
	<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 班 (僅能勾選一科)	<input type="checkbox"/> 電子科(名額 15 位) <input type="checkbox"/> 機械科(名額 15 位) <input type="checkbox"/> 汽車科(名額 30 位) <input type="checkbox"/> 應用英語科(名額 15 位) <input type="checkbox"/> 廣告設計科(名額 15 位) <input type="checkbox"/> 多媒體設計科(名額 20 位) <input type="checkbox"/> 餐飲管理科(名額 30 位) <input type="checkbox"/> 觀光事業科(名額 15 位) <input type="checkbox"/> 資料處理科(名額 12 位)		身分證正面影印本黏貼處 (請實貼) 身分證字號、出生年月日請影印清楚 註：無身分證者亦可用健保 IC 卡或戶口名簿影印本代替 (若附戶口名簿影印本請裝訂於報名表後面)	
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	200 元
收 費 標 準	<input type="checkbox"/> 低收入戶子女(免繳報名費) (檢附「低收入戶證明文件影印本」及「戶口名簿影印本」。 <input type="checkbox"/> 直系血親尊親屬支領失業給付(免繳報名費) (檢附「失業【再】認定、失業給付申請書暨給付收據」或「再認定收執聯」及「戶口名簿影印本」)。 <input type="checkbox"/> 中低收入戶(報名費 80 元) (檢附「中低收入戶證明文件影印本」及「戶口名簿影印本」)。			
監 護 人 姓 名		關 係		
住 家 電 話		監 護 人 行 動 電 話		
通 訊 地 址	□□□			

註：1. 本人已閱讀簡章內容，並同意遵守甄選之各項規定。

2. 報名期限 111 年 3 月 14-18 日止，術科測驗日期為 4 月 23 日(星期六)，經收件審查後將於 4 月 13 日前寄發准考證，若未收到請電話聯繫本校註冊組。

介紹老師：_____

考生簽名：_____ (考生須親自簽名)

報名費收費編號：_____

監護人簽名：_____

辦理單位：臺中市僑泰高級中學 教務處註冊組

聯絡電話：04-24063936 #112

聯絡地址：412 臺中市大里區樹王路 342 號