**朝陽科技大學112學年度四技二專甄選入學招生****屬嚴重特殊傳染性肺炎中重症隔離治療****專案考生到校指定項目甄試特殊需求申請表**

**考生填妥本表後請直接傳真至本校**

(傳真後，須以電話向本校確認已收到傳真)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生  姓名 | (請正楷書寫，字跡勿潦草) | | | | | | | | 報名學校 | | |  | | 志願代碼 | |  |
| 統測  准考證號碼 |  | | | | | | | | 系科(組)、學程 | | |  | | 二階到校甄試日期 | | 112年＿ 月 ＿日 |
| 身分證 統一編號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 就 讀  高 中  學 校 |  | 聯絡電話 | | ( ) | |
| 行動電話 | |  | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | 傳真電話 | | ( ) | |
| **【個 人 特 殊 情 況 說 明】** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □本人因屬嚴重特殊傳染性肺炎**中重症且由衛生福利部開立「嚴重特殊傳染性肺炎隔離治療通知書」**而確無法到校參加指定項目甄試。檢附衛生主管機關開立「嚴重特殊傳染性肺炎隔離治療通知書」。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **【證 明 文 件 黏 貼 處】** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

填報日期：112年＿＿月＿＿日 申請生簽名：＿＿＿＿＿＿＿ 家長(監護人)簽名：＿＿＿＿＿＿＿

|  |  |
| --- | --- |
| **注意事項** | 1. 本申請表資料考生應正楷親自詳實填寫正確，請勿潦草，內容如有不實，考生應自負法律之責。 2. 聯絡方式如下：本校**傳真**號碼：(04)2333-4711、**電話**號碼：(04)2332-3000 (分機4033) 3. 考生應於**112年6月21日上午10：00起至第二階段所報名之該校系科(組)、學程甄試日期前**提出申請(**傳真後**，須以**電話**向本校確認已收到傳真)，逾期概不予受理。 4. 經審查通過者，始具備專案考生資格。 |

------------------------------------------【以下部分考生不用填寫】------------------------------------------

**四技二專甄選入學專案考生特殊需求申請處理情形**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **回覆日期** | 112年 月 日 | **承辦人核章** |  | **主管核章** |  |
| **處理情形** | **回覆方式**：□電話(手機)、□簡訊、□傳真、□書面、□ E-mail、□其他( ) | | | | |