

澎湖縣離島地區國民中學應屆畢業生保送五年制專科學校申請表暨家長同意書

※ 申請生親自填寫 (限用藍或黑色原子筆或鋼筆)

姓名		性別		身份證字號		出生年月日			
聯絡電話	日:() 夜:() 手機:	家長或監護人		關係		電話	日:() 夜:() 手機:		
戶籍地址	□□□						相片粘貼處 (相面背面書寫姓名、國中校名)(請於相片騎縫處蓋學校圖戳章)		
通訊地址	□□□								
設籍日期	起迄時間						設籍時間合計		
	自	年	月	日	起至	年	月		
畢業國小	入學	年	月	年	月	畢業國中	入學	年	月
	畢業	年	月	年	月		畢業	年	月
	校	名					校	名	

※報名科系資料

五年制專科學校校名	科別

※單位審查(申請人勿填)

畢業國中承辦人	(簽章)	審查結果	<input type="checkbox"/> 符合離島保送資格 <input type="checkbox"/> 不符合，_____ (請敘明理由)
縣政府教育(局)處	(簽章)	審查結果	<input type="checkbox"/> 符合離島保送資格 <input type="checkbox"/> 不符合，_____ (請敘明理由)

檢附證件：

- 本申請表暨家長同意書。
- 全戶戶籍謄本正本一份 (三個月內申請之全戶戶籍謄本(包括詳細記事)，應設籍離島地區至少九年)。
- 離島地區或離島所屬縣市接受並完成國民小學之歷年成績單及國小畢業證書乙份 (國小6年)。
- 離島地區或離島所屬縣市接受並完成國民中學學校之歷年成績單乙份 (國民中學2年)。

申請人：簽名_____ (確認上述資料無誤後，請親自簽名) 蓋章_____

申請人家長：簽名_____ (確認上述資料無誤後，請親自簽名) 蓋章_____