

姓名 (請親自以正楷簽名)	
錄取學系	
中華民國身分證 統一編號	
出生日期	民國 年 月 日
家長姓名 (或監護人)	
身分別	☐ 本國生 ☐ 僑生(國別) ☐ 原住民(族別) ☐ 駐外人員子女
通訊地址	郵遞區號□□□□□
戶籍地址	郵遞區號□□□□□
聯絡電話	通訊電話： 永久電話：
學歷(力)	
應屆畢業生	學校 科畢業
已畢業學生	民國 年 月 日 學校 科畢業
注意事項	一、錄取考生請將「畢業證書正本」及本表於 114 年 6 月 25 日(三)前以限時掛號郵寄至本校(以郵戳為憑)，始完成通訊報到程序。 (寄回本表時請於信封上註明『身障甄試通訊報到』) 二、新生各項資料及註冊通知，本校註冊組預定於 114 年 8 月初另行寄送。 地址：宏國德霖科技大學 教務處 236302 新北市土城區青雲路 380 巷 1 號 電話：(02)2273-3567 轉 696、683 傳真：(02)2261-1492