**宏國德霖科技大學107學年度四技申請入學第二階段複試報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請編號 | 請自行填入複試通知單上之申請編號 | 申請系組 |  |
|  |
| 申請生姓名 |  | 監護人姓名 |  | 關 係 |  |
| 出生年月日 |  年 月 日 | 性 別 | □1.男 □2.女 | 身分證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請生 | 聯絡電話 |  | 監護人 | 聯絡電話 |  |
| 行動電話 |  | 行動電話 |  |
| 郵遞區號 | □□□-□□ | 通訊地址 |  |
| 報名資格 | 　　立　　　　　　　學校 | 科組 | □1.畢業 □2.肄業 □3.結業 □4.其他 |
| 肄業起迄年月 | 自　　　年　 月至　　　年　 月 | 畢業時間/預定畢業時間 | 民國　　　年　　　月 |
| 學制 | □1.高級中學 □2.完全中學 □3.綜合高中 □4.其他 |
| **本表確係本人親自填寫，報名資格完全符合簡章規定，如有不實之處，願受取消錄取資格之處分。** |