

明新科技大學 進修部 學籍資料登記表

二專 二技 四技 研究所 轉學生

110.08.01 版

請務必簽署個人資料蒐集聲明暨同意書，本校將嚴守個資保密規定，對業務所需資料負完全保密之責。

入學系所						學 號						
姓 名						手 機						
出生地 (同身分證)	省 (市)			縣 (市)		出生 年月日	民國 年 月 日					
身分證 號 碼							性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
入 學 前 學 歷	學校					系/科		<input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 綜合高中			<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業	
退伍軍人	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(未役者，免填)			原住民族別		_____族 具原住民身份者，請填寫並檢附戶籍謄本影本						
通 訊 處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
住家電話	()					<input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 新住民子女						
家長姓名				關 係		<input type="checkbox"/> 父女 <input type="checkbox"/> 母女 <input type="checkbox"/> 父子 <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 祖孫 <input type="checkbox"/> 其他_____		職 業		<input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 漁 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 其他		
家長手機												
身分證影本 (正面)						身分證影本 (反面)						
備註：以上資料請以正楷詳加填寫，並將身分證影本貼妥。												

《個人資料授權同意書詳如背面》