

國立高雄師範大學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

考 姓	生 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			學 系	二階到校 甄試日期	112年 <u>6</u> 月 <u>29</u> 日
身 分 證 統 一 編 號					
E - m a i l			就 讀 高 中 學 校	聯 絡 電 話	()
【個人特殊情況說明】					
☐ 本人因屬嚴重特殊傳染性肺炎 <u>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」</u> 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：(07)726-2447、電話號碼：(07)717-2930 分機1115 3. 考生應於 <u>112年 6 月 19 日上午 10：00起至第二階段所報名之學系甄試日期前</u> 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、 ☐ E-mail				