# 附表一、112 學年度屏東縣立大同高級中學免試入學續招報名表

| 報名編號 | (學生請勿填寫) |
|---|---|

（以下請學生自行填寫）

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **姓　名** | | | | | | | | | | | (上傳電子檔或貼妥三個月內二吋大頭照一張) |
| **性　別** | □男 □女 | | | **出生年月日** | 民國　年　月　日 | | | | | | |
| **身分證統一編號** | | | | | | | | | | | |
| **聯絡電話** | 電話：(　) | | | | | 手機： | | | | | |
| **聯絡地址** | | | | | | | | | | | |
| **緊急聯絡人** | | | | **聯絡電話** | | | | **關　係** | | | |
| **原就讀國中** | | | | | | | | | | | |
| **志願序(必填，最少填一個志願)** | 普通科 | | | | | | | | | | |
| **應繳交資料** | **1.免試入學超額比序項目積分表。**<br>本縣學生請回原畢業國中註冊組申請屏東區高級中等學校免試入學超額比序積分表及 112 年教育會考成績單；非本縣學生或超額比序項目積分未經屏東區免試入學委員會審查者，請依屏東區高級中等學校免試入學超額比序項目檢附相關證明文件及 112 年教育會考成績單。 | | | | | | | | | | |
| **學生簽名** | | | | **家長(或監護人)簽名** | | | | | | | |

（以下由本校人員審核）

| 資格審核 | |
|---|---|