

屏東縣立大同高級中學 114 學年度第 1 學期轉學考試報名表

准考證號碼(考生勿填)：_____

	學生姓名		生日	年 月 日
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號	
	通訊住址			
	連絡電話	住家()	行動電話：	
家長或監護人	姓名		關係	
	連絡電話	住家()	行動電話：	
身分證影印本黏貼處 【正面】		身分證影印本黏貼處 【反面】		
報考組別	<input type="checkbox"/> 社會組 <input type="checkbox"/> 自然組			
甄選試務迴避調查	是否有配偶、血親、姻親、師生、同班同學、實習指導老師等關係人員在本校服務。 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請詳述姓名及關係：			
學歷	畢業學校(國中)			
	目前就讀學校			
報考人簽名		報名日期	年 月 日	
證件審查	<input type="checkbox"/> 國民身分證 <input type="checkbox"/> 報名委託書(委託報名者需要) <input type="checkbox"/> 成績證明書 <input type="checkbox"/> 切結書 <input type="checkbox"/> 回郵信封(含 38 元郵資)			
審查意見	<input type="checkbox"/> 資格符合 <input type="checkbox"/> 資格不符	審查人核章	收費核章	校長