

實踐大學 115 學年度碩士班暨碩士在職專班新生基本資料表

(請以電腦繕打後列印)

中文姓名		學 號		請「浮貼」 二吋證件照片 1 張 背面請書寫姓名 (製作學生證用)						
聯絡電話	(手機) (住家)	(學生勿填)								
E-mail信箱										
通訊地址	(郵遞區號) <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>									
錄取系所	學 系 學位學程			碩士班 碩士在職專班						
特殊身分	<input type="checkbox"/> 原住民籍 <input type="checkbox"/> 僑生 <input type="checkbox"/> 外國學生 <input type="checkbox"/> 港澳生 <input type="checkbox"/> 陸生 <input type="checkbox"/> 以上皆非									
最高學歷	<input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大學(含科技大學) <input type="checkbox"/> 學院 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 三專 <input type="checkbox"/> 五專									
肄業學校	(校名)			<input type="checkbox"/> 畢業(含應屆) <input type="checkbox"/> 肄業						

本人同意所填各項資料，依據「個人資料保護法」等相關法令規定作為實踐大學必要應用處理相關事宜(如學籍資料建檔、製發學籍文件、統計學生資料、行政作業聯繫...等)之蒐集資訊。

學生同意簽名：_____ 日期：_____年_____月_____日

請黏貼身分證正面影本	請黏貼身分證反面影本
------------	------------