

<附錄五>

南華大學_____學年度單獨招收身心障礙學生
招生考試報名表(副表)

報考學系				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
姓名				准考證號碼 (考生免填)		
身份證號碼				出生日期	年 月 日	
電子郵件						
通訊地址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (填寫郵遞區號)			考生電話	日間： 夜間： 行動電話：	
家長或聯絡人	姓名	<input type="text"/>	關係	<input type="text"/>	電話	日間： 行動電話：
	地址：	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
學(限填一項)歷)	<input type="checkbox"/> 1. 高中(職)畢業(含應屆)	<input type="checkbox"/> 民國____年____月____高中(職)____科畢業				
	<input type="checkbox"/> 2. 高中(職)肄業	<input type="checkbox"/> 民國____年____月____高中(職)____科肄業				
	<input type="checkbox"/> 3. 專科	<input type="checkbox"/> 民國____年____月專科學校____年制____科(組)肄業				
	<input type="checkbox"/> 4. 同等學力	<input type="checkbox"/> 同等學歷：(請敘明) _____				
擇一繳驗	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明(手冊)正反面影本 <input type="checkbox"/> 特殊教育學生鑑定及就學輔導委員會所核發之證明					
障礙類別	<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 嚴重情緒障礙 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 多重障礙(主障礙：_____) <input type="checkbox"/> 其他_____			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">照片 2</div> 黏貼照片		
障礙程度等級	<input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度					
<p>報名所填及所附學系指定繳交資料確為本人所有，倘經發現與查驗之學歷(力)等證明文件正本不符，本人願負法律責任並同意被取消錄取及入學資格。</p> <p style="text-align: right;">考生簽名：_____</p>						

資格審查人：_____ (考生免填)