

## 台灣首府大學 110 學年度日間學士班單獨招生報名表

姓名		性別	身分證 統一編號	
		男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	出生日期	年      月      日
報考學系 <input checked="" type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> 幼兒教育學系  <input type="checkbox"/> 餐旅管理學系  <input type="checkbox"/> 飯店管理學系  <input type="checkbox"/> 烘焙管理學系                 </div> <div style="width: 45%;">                     觀光事業管理學系  <input type="checkbox"/> 休閒旅遊組  <input type="checkbox"/> 經營管理組                 </div> </div>			
考生身分別 (請依類別 <input checked="" type="checkbox"/> )	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民_____族 <input type="checkbox"/> 新住民及其子女 <input type="checkbox"/> 退除役官兵(第一、二類)			
通訊地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <small>(請務必詳細填寫)</small>				
連絡電話：(      )			手機號碼：	
戶籍地址： <input type="checkbox"/> 同通訊地址				
畢/肄業學校			民國      年      月 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業	
科 別				
聯絡人姓名：                                      關係：                                      聯絡人電話：				
確認與簽名	本人所填寫之各項資料及檢附之證明文件均確實無誤；如有不實，本人願意自動放棄錄取資格，絕無異議。本資料提供作報名、統計、聯絡及招生試務之用，除主辦單位之授權人員外，不得提供其他人使用。      考生：                                      (簽名)			
請擇一黏貼下列證件影印本 (身分證、駕照、健保卡、學生證)				
(黏貼正面)			(黏貼反面)	

輔導老師： \_\_\_\_\_

執行長： \_\_\_\_\_

# 讀書計畫書

一、 就讀動機：

二、 學習計畫：

※在學期間優良表現資料-獎狀、證照、證書、其他專業特色之證明(請條列並檢附影本)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_