

**弘光科技大學**  
**111學年度學士後護理系招生**  
**視訊面試申請表**

考生姓名		報考系所	學士後護理系
連絡電話		准考證號碼	
電子信箱 <b>(請填寫G-mail 請務必填寫正確)</b>		身分證字號	
視訊面談地點	<input type="checkbox"/> 家裡  <input type="checkbox"/> 其他：_____	視訊設備	<input type="checkbox"/> 手機  <input type="checkbox"/> 含視訊設備之電腦  <input type="checkbox"/> 其他：_____
申請原因	<input type="checkbox"/> 考生本人經確診為嚴重特殊傳染性肺炎者。 <input type="checkbox"/> 考生本人依規定須進行居家隔離、居家檢疫、自主健康管理、自主防疫通報個案。		
其他須協助事項			

**備註：**

- 符合上述申請視訊面試資格者，請於111年5月18日前填妥本申請單後，連同切結書傳真至(04)26520314，傳真後請務必來電招生中心確認，電話(04)26318652分機1271~1275，或掃描後以電子郵件寄至han1016@hk.edu.tw，逾期或未依規定完成申請者恕不受理。
- 視訊面試申請核准後，本校將以G-mail 發送視訊面試相關事宜及面試連結。

申請人親筆簽名： \_\_\_\_\_ 申請日期：111 年      月      日

# 弘光科技大學 111 學年度學士後護理系招生

## 視訊面試應試切結書

茲切結本人\_\_\_\_\_為衛福部所界定之「確診個案」或被中央流行疫情指揮中心列為「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自主健康管理」、「自主健康管理者」或「自主防疫通報個案者」，且保證參與弘光科技大學 111 學年度學士後護理系招生視訊面談，過程中嚴格遵守相關規定，全程由本人單獨應試，絕無任何外力介入或協助。若非上述衛福部所界定之人員或有冒名頂替或運用其他詐欺舞弊手段協助應試者，經檢舉查證屬實，則取消報名資格，絕無異議。

此致

弘光科技大學招生委員會

立具切結書人：\_\_\_\_\_【簽章】

中華民國 1 1 1 年 月 日