

附表、弘光科技大學因應新冠肺炎疫情影響專案考生特殊需求申請表

弘光科技大學 111 學年度「二技日間部護理系」暨「二技進修部護理系 A 組」

因應新冠肺炎疫情影響專案考生特殊需求申請表

考生填妥本表後，連同確診證明文件及報名資料繳寄至本校

申請生姓名		報名系組別 <input type="checkbox"/> 二技日間部護理系 <input type="checkbox"/> 二技進修部護理系 A 組
身分證字號		
統測准考證號		
【確診證明文件】		
<input type="checkbox"/> 確診證明 <input type="checkbox"/> PCR 陽性簡訊通知 <input type="checkbox"/> 健保快易通健康存摺查詢 <input type="checkbox"/> 嚴重特殊傳染性肺炎指定處所隔離通知書		

填報日期：111 年 _____ 月 _____ 日

申請生簽名： _____

注意事項

1. 本申請表資料考生應正楷親自詳實填寫正確，請勿潦草，內容如有不實，考生應自負法律之責。
2. 考生應於 **111 年 6 月 6 日下午 4:00** 前向本校提出申請，逾期概不予受理。
3. 經審查通過者，始具備專案考生資格。
4. 弘光科技大學傳真號碼：04-2652-0314、電話號碼：04-2631-8652 分機 1271-1275。

【考生勿填】

處理情形

回覆日期	承辦人核章	主管核章
處理情形	回覆方式： <input type="checkbox"/> 電話(手機)、 <input type="checkbox"/> 簡訊、 <input type="checkbox"/> 傳真、 <input type="checkbox"/> 書面、 <input type="checkbox"/> E-mail、 <input type="checkbox"/> 其他() <input type="checkbox"/> 審核通過，通知繳交報名費。 <input type="checkbox"/> 審核不通過。	