嶺東高級中學 110 學年度**特色招生**專業群科甄選入學報名表

考生編號	（由本校填寫）	姓　名		【照片黏貼處】 半身脫帽 二吋照片 實貼一張 ※照片請背後書寫 國中、班級、姓名
出生年月日	年　月　日	性　別	□男　□女	
身分證字號		住家電話		
畢/肄業學校	□應屆畢業生　縣/市　國中　班			
	□非應屆畢業生　□同等學力　縣/市　國中　班			
報名身份	□一般生 □身障生(需檢附證明) □原住民(需檢附證明) □其它_____（需檢附證明）			身分證正、反面影印本黏貼處 （請實貼） 身分證字號、出生年月日請影印清楚 註：尚無身分證者，可用健保IC卡或戶口名簿影印本代替 （若附戶口名簿影印本請裝訂於報名表後面）
甄選科別 （僅能勾選一科）	□汽車科　□應用英語科 □資訊科　□觀光事業科 □電子科　□商業經營科 □多媒體設計科			
家長簽名 （或法定代理人）		與考生關係		
家長行動電話 （或法定代理人）		學生行動電話		
通訊地址	郵遞區號（　　）			

註：1.本校特色招生專業群科甄選入學**不收報名費**。

2.本校特色招生專業群科甄選入學**不採計教育會考成績**。

3.本人已閱讀簡章內容，並同意遵守甄選之各項規定。

4.術科測驗日期為4月24日(星期六)，本校經收件審查後將於4月16日(星期五) 前寄發准考證及「術科測驗注意事項」，若未收到的同學請主動洽詢本校教務處註冊組04-23898940 轉21、22。

考生簽名：_____

（考生須親自簽名）