

崇仁醫護管理專科學校各項證件申請表

※如為代辦，請檢附委託書正本。

申請日期： 年 月 日

申 請 人 資 料					學 制 別	
學 號		姓 名			☐ 日二專 ☐ 夜二專 ☐ 五專 ☐ 高職	
英文姓名 Name	(英文字母請全部大寫)					
聯絡方式	電話： 行動電話：					
科 別、班 級		出 生 日 期 及 身 分 證 號		就 學 期 間		
年 科 身 分 證 號：		年 月 日		自 學 年 學 期 起 至 學 年 學 期 止		
申 請 項 目						
項 目	份 數	備 註	項 目	份 數	備 註	
☐ 中文畢業證明書	限1份	高職部備相片2張 專科部免附相片	☐ 學生證(限在學生)	限1份	1 備相片1張 2 會辦圖書館	
☐ 中文修業證明書	限1份	備相片2張	☐ 國外申請表		自備申請表	
☐ 中文歷年成績單			☐ 學校立案證明			
☐ 中文學期成績單		學年度第 學期	☐ 中文課綱		自行下載	
☐ 英文畢業證明書		依申請份數備相片	☐ 英文課綱		自行下載	
☐ 英文修業證明書		依申請份數備相片	☐ 畢業證書驗印		1 備正本(查驗) 2 自備影本	
☐ 英文歷年成績證明		依申請份數備相片	☐ 其他			
■申請原因： ☐ 自領 _____ 申請人簽章：_____ ☐ 郵寄(自備回郵信封)						
承辦人	出納組	會辦單位	註冊組長	教務主任		
校 長						