



115學年度新生報到 學務處報告事項

2026/05/23



新生報到五大方向

01

新生資料表

02

住宿申請

03

學雜費減免

04

新生共融營

05

新生健康檢查



➤ 表單若有遺失，請掃描左圖QR-Code自行下載，或上本校網頁新生專區。



01

新生資料





注意事項

- 需繳交身分證明文件影本(身份證或戶籍謄本影本)
- 2吋照片2張，一張實貼一張浮貼在新生資料表上(背面請填寫錄取科別與姓名)

新生資料表(藍色)

崇仁醫護管理專科學校 115 學年度 學生資料表 班級：

個人資料聲明					
本人同意提供個人資料予崇仁醫護管理專科學校各行政及學術單位，進行學籍、成績、教務管理及學生事務管理範圍使用及保存。若涉及公務機關查調時，校方得配合行政機關，提供本人資料以供查證。					
立書人(學生)簽名：_____					
學 號	<small>新生勿填</small>	■五專部 科 別：		相片黏貼處 2吋2張 1張實貼1張浮貼	
姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/>		
身分證號		生 日			
家用電話		學生電話			
家 長 (監 護 人)		存 歿	職 業	國 籍	<input type="checkbox"/> 臺灣 <input type="checkbox"/> _____國
辦公室電話		行 動 電 話			
家 長 (緊急聯絡人)		存 歿	職 業	國 籍	<input type="checkbox"/> 臺灣 <input type="checkbox"/> _____國
辦公室電話		行 動 電 話			
通 訊 地 址	□□□□				
戶 籍 地 址	□□□□			電 話	
入學前學歷	市、縣、私立		國中 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 修業 <input type="checkbox"/> 結業		
轉 入 資 料	市、縣、私立		技專、高中、高職 _____ 科		
學 生 身 份	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民_____族 <input type="checkbox"/> 僑生 <input type="checkbox"/> 身心障礙生 <input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 完全免試 <input type="checkbox"/> 優先免試 <input type="checkbox"/> 南區聯免 <input type="checkbox"/> 獨招 <input type="checkbox"/> 應屆 <input type="checkbox"/> 非應屆 <input type="checkbox"/> 轉入生				
※ 新住民子女 ※ (非新住民子女者免填)					
<input type="checkbox"/> 否(不會說新住民母語)					
<input type="checkbox"/> 會說新住民 _____ 國母語					

★現場繳交(全體新生)



02

住宿申請





宿舍房型與收費標準

校區	房型	每學期收費
大林校區 (女)	4人冷氣套房	\$11,200
大林校區 (男)	5-6人冷氣雅房	\$8,200
嘉義校區 (男女)	3人冷氣套房	\$9,200



【教育部校內住宿補貼】

一般生：最高 \$5,000 /

經濟弱勢 (低收入/中低收入)：最高 \$7,000。



注意事項

- 新生在申請住宿時，需注意住宿相關規定。
- 大林校區住宿生自106學年度起統一於學校餐廳訂餐。
- 住宿申請表未能現場繳回者，請務必於7/15前寄回學校。
- 如有疑問，可向學務處宿舍承辦單位諮詢。



住宿申請表

【未能現場繳回者，請務必在 7/15 前寄回學校】

崇仁醫護管理專科學校新生住宿申請表					
科別(請務必填寫):		科		年 月 日	
班 級		身分證 字 號		姓 名	性別
現 居 地 址				電 話	家裡： 父親手機： 母親手機： 學生手機：
家 長 意 見	<input type="checkbox"/> 同意住宿(請打勾)			家長 簽 名	
住 校 生 注 意 要 項	<p>1. 住宿調查表請務必新生報到當天交回學務處生輔組。</p> <p>2. 住宿生須於收假日當天 20:00 前返校，逾時登記遲到；若因故未能依時收假者，須於收假日當天 18:00 先行向舍監老師電話報備完畢。</p> <p>3. 住宿生須遵守住宿內務及生活管理規定(例如早點名、晚自習及晚點名)，並列入下學期申請住宿之考核依據。凡有嚴重違規(例如偷竊、賭博、抽菸、喝酒...等)，得依規定退宿處理。</p> <p>4. 住宿費一學期，大林校區女生套房每人\$11,200元(有冷氣之4人房)、男生雅房每人\$8,200元(有冷氣之5或6人房)；嘉義校區為每人\$9,200元(有冷氣之3人套房)。 (大專校院學生校內住宿補貼方案—一般生最高5,000/每學期；經濟弱勢生(低收、中低收)最高7,000/每學期)</p> <p>5. 大林校區住宿生自 106 學年度起統一於學校餐廳訂餐。</p> <p>6. 住宿生週五返家搭車路線如下： (一)大林校區：<u>嘉義火車站、斗南火車站、斗六火車站、北港線、麥寮線</u> (二)嘉義校區：<u>嘉義火車站、嘉義客運北港站</u></p> <p>7. <input type="checkbox"/> 本人已詳閱上述相關事項與規定。</p> <p style="text-align: right;">申請人簽名：_____ 年 月 日</p>				
學 務 處	生 輔 組			學 務 處	
	導 師			主 任	

依需求繳交



03

學雜費減免





減免事項說明



⚠ 所有學生皆須繳交「個人資料提供同意書」(資料保留5年)。



注意事項

申請學雜費減免的學生需要注意**申請截止日期**和提交**文件的完整性**。如有疑問，可以向學務處承辦單位諮詢。

免學費、各類減免
申請書暨切結書(正面)

崇仁醫護管理專科學校 115 學年度
免學費、各類就學優待申請書暨切結書

5

免學費(專一、三)	<input type="checkbox"/> 申請專一~專三免學費補助 <input type="checkbox"/> 不申請免學費補助(已有其他補助)		身分證字號	
	★若該學期不申請免學費補助，請於每學期公告期限內，向生輔組提出。			
	科	1年	班	姓名
				(學生)
出生日期： 年 月 日				
切結書	本人申請就學優待減免，保證在校享有優待期間，放棄申領政府發給之其他教育補助，如有重複請領，願負法律責任。			
	學生本人簽章： _____		家長簽章： _____	
中華民國 115 年 月 日				
<input type="checkbox"/> 未具備以下身份類別(以下免填)			無須繳交證明文件	

申請類別 (請勾選)	應繳證明文件
<input type="checkbox"/> 軍公教遺族子女(□全公費 □半公費) (新生須另填部頒申請書報部核准) <input type="checkbox"/> 給卹滿期軍公教遺族子女(依部頒規定標準核減)	1、撫卹金證書或撫卹令影本。 2、學生及父母(或監護人)戶籍謄本(三個月內)
<input type="checkbox"/> 現役軍人子女(減免 3/10 學費)	1、軍眷補給證影本、軍人身份證影本。 2、學生及父母(或監護人)戶籍謄本(三個月內)
<input type="checkbox"/> 原住民學生(依部頒規定標準核減)	學生及父母(或監護人)戶籍謄本正本(三個月內)或族籍證明正本。
<input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女 □身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 輕度(減免 4/10 學雜費) <input type="checkbox"/> 中度(減免 7/10 學雜費) <input type="checkbox"/> 重度、極重度(減免全額學雜費)	1、身心障礙證明影本。 2、學生及父母(或監護人)戶籍謄本(三個月內，不同戶也需繳交)。 【依教育部規定，於修業年限內，其最近一年度家庭所得總額(包括分離課稅所得)未超過 220 萬元，得減免就學費用】。
<input type="checkbox"/> 低收入戶學生(減免全額學雜費)	1、低收入戶證明文件正本。 2、學生及父母(或監護人)戶籍謄本(三個月內)
<input type="checkbox"/> 中低收入戶學生(減免 6/10 學雜費)	1、社會局或公所開具之中低收入戶證明文件。 2、學生及父母(或監護人)戶籍謄本(三個月內)
<input type="checkbox"/> 特殊境遇婦女之子女(減免 6/10 學雜費)	1、社會局或公所開具之特殊境遇婦女證明文件(公文)。 2、學生及父母(或監護人)戶籍謄本(三個月內)
家長簽章： _____ 家長身份證字號： _____	

未符合申請類別者，免填

★ 現場繳交(全體新生)

承辦人員蓋章：

本同意書說明崇仁醫護管理專科學校(以下簡稱本校)將如何處理本表單所蒐集到的個人資料。當您勾選「我同意」並簽署本同意書時,表示您已閱讀、瞭解並同意接受本同意書之所有內容及其後修改變更規定。若您未滿二十歲,應於您的法定代理人閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容及其後修改變更規定後,方得使用本服務,但若您已接受本服務,視為您已取得法定代理人之同意,並遵守以下所有規範。

一、基本資料之蒐集、更新及保管

1. 本校蒐集您的個人資料在中華民國「個人資料保護法」與相關法令之規範下,依據本校【隱私權政策聲明】,蒐集、處理及利用您的個人資料。
2. 請於申請時提供您本人正確、最新及完整的個人資料。
3. 本校因執行業務所蒐集您的個人資料包括如免學費、各類就學優待申請、弱勢助學金、校內獎助學金申請書、各項活動保險所須蒐集資料等。
4. 若您的個人資料有任何異動,請主動向本校申請更正,使其保持正確、最新及完整。
5. 若您提供錯誤、不實、過時或不完整或具誤導性的資料,您將損失相關權益。
6. 您可依中華民國「個人資料保護法」,就您的個人資料行使以下權利:

(1)請求查詢或閱覽。(2)製給複製本。(3)請求補充或更正。(4)請求停止蒐集、處理及利用。(5)請求刪求。

但因本校執行職務或業務所必須者,本校得拒絕之。若您欲執行上述權利時,請參考本校秘書室網頁【隱私權政策聲明】之個人資料保護聯絡窗口聯絡方式與本校聯繫。但因您行使上述權利,而導致權益受損時,本校將不負相關賠償責任。

二、蒐集個人資料之目的

1. 本校為執行獎學金、助學金申請業務需蒐集您的個人資料。
2. 當您的個人資料使用方式與當初本校蒐集的目的不同時,我們會在使用前先徵求您的書面同意,您可以拒絕向本校提供個人資料,但您可能因此喪失您的權益。
3. 本校利用您的個人資料期間為即日起5年內,利用地區為台灣地區。

三、基本資料之保密

您的個人資料受到本校【隱私權政策聲明】之保護及規範。本校如違反「個人資料保護法」規定或因天災、事變或其他不可抗力所致者,致您的個人資料被竊取、洩漏、竄改、遭其他侵害者,本校將於查明後以電話、信函、電子郵件或網站公告等方法,擇適當方式通知您。

四、同意書之效力

1. 當您勾選「我同意」並簽署本同意書時,即表示您已閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容,您如違反下列條款時,本校得隨時終止對您所提供之所有權益或服務。
2. 本校保留隨時修改本同意書規範之權利,本校將於修改規範時,於本校網頁(站)公告修改之事實,不另作個別通知。如果您不同意修改的內容,請勿繼續接受本服務。否則將視為您已同意並接受本同意書該等增訂或修改內容之拘束。
3. 您自本同意書取得的任何建議或資訊,無論是書面或口頭形式,除非本同意書條款有明確規定,均不構成本同意條款以外之任何保證。

五、準據法與管轄法院

本同意書之解釋與適用,以及本同意書有關之爭議,均應依照中華民國法律予以處理,並以臺灣嘉義地方法院為管轄法院。

我已閱讀並接受上述同意書內容

科別: 護理科 醫療商務外語科 餐飲管理科 美容保健科 健康長照管理科

學生簽名: _____ (請親簽)

家長簽名: _____ (請親簽) 115 年 月 日



04

新生共融營





活動時間與地點

新生共融營是新生融入學校生活的重要活動。

➤ 大林校區-

護理科、醫療商務外語科

8/19(三) 09:00 ~ 8/20(四) 17:00

➤ 嘉義校區-

餐飲管理科、美容保健科、健康長照管理科

8/20(四) 09:00 ~ 8/21(五) 17:00

未參加需請假



活動注意準備事項

- ▶ ● 當天穿著舒適的長褲、球鞋、便帽，以整齊舒適為原則，當天亦會發放一件活動圓領T，請於調查表上填入自己的尺寸需求。
- 攜帶健保卡、水壺、現金800元（含餐費、保險費等），並繳交2張半年內的1吋大頭照。
- **所有同學在活動期間都需要住宿**，請準備薄被、枕頭、盥洗衣服及盥洗用具。
- 活動當天可自行前往或搭學校協調嘉義客運投幣接駁車。
- 具低(中低)收身份者，**需繳交證明文件**，可免繳活動費800元。





活動當天學校協調嘉義客運投幣接駁車

- 8月19日至**大林校區**報到的同學，上午 08:10在嘉義火車站有接駁車（一趟\$60）
 - 8月20日至**嘉義校區**報到的同學，上午08:30在嘉義火車站有接駁車（一趟\$35）。
 - 搭車地點在嘉義車站前站出口右邊的地下道出入口。
（優遊商旅、大三通大飯店對面路邊，當天會有學生舉牌引導。）
-
-

活動結束後，請參考下列車次：(報到當日調查)

1. 大林校區同學(8/20)可搭乘嘉義客運投幣接駁車，載送至嘉義火車站(一趟\$60)，經大林火車站(\$25)，請自備零錢。
2. 嘉義校區同學(8/21)可搭乘嘉義客運投幣接駁車載送至嘉義火車站(一趟\$35)，請自備零錢。



活動時間與地點

親師座談會



親師座談會是家長與學校溝通的重要平台。

1. 大林校區於8月20日下午15:00至17:00舉行。
2. 嘉義校區於8月21日下午15:00至17:00舉行。
3. 當日也是新生共融營的最後一天，家長可以在座談會結束後接回孩子。



報名方式



家長只需要掃描通知單上的QRCODE
即可進行報名，或來電至各科科辦
報名。

親師座談會

115 學年度【新生親師座談會】邀請函

敬愛的家長，您好！

恭喜 貴子弟即將邁入新的學習階段！為了讓您了解孩子的學習環境、提供溝通管道並增進親師之間的互動，本校**大林校區(護理科、外語科)**於**8/20(星期四)下午 15:00~17:00**、**嘉義校區(餐管科、美保科、健長科)**於**8/21(星期五)下午 15:00~17:00**，分科舉辦「新生親師座談會」，誠摯地邀請您一起參與孩子的成長！

當日也是 貴子弟參加新生共融營的最後一天，家長可於「新生親師座談會」結束後，於 貴子弟就讀的班級帶回您親愛的孩子！

崇仁醫護管理專科學校

校長 黃財尉 敬邀

◆ 報名方式：(登入網址或掃 QR CODE 上網頁報名，掃 QR CODE 時請先將其他科的圖案遮住)

護理科 8/20 日辦理	連絡電話：(05)2658880 轉分機 321	
醫療商務外語科 8/20 日辦理	連絡電話：(05)2658880 轉分機 352	
餐飲管理科 8/21 日辦理	連絡電話：(05)2773932 轉分機 861	
美容保健科 8/21 日辦理	連絡電話：(05)2773932 轉分機 885 網址： https://forms.gle/d6VqPK1VKrj2Tca6	
健康長照管理科 8/21 日辦理	連絡電話：(05)2773932 轉分機 831 網址： https://forms.gle/7diW5Foe4t5vn8TC9	

新生共融營 活動調查表

115 級【新生共融營】活動調查表【活動期間一律住宿】

一、活動時間：

- (一) 護理科、醫療商務外語科：115.8/19-8/20 (大林校區)
 (二) 餐飲管理科、美容保健科、健康長照科：115.8/20-8/21 (嘉義校區)

二、是否具低(中低)收身份(請勾選)：低收 中低收 無

★具低(中低)收身份者，需繳交證明文件，可免繳活動費 800 元。

三、報到方式：

- 搭乘接駁車：統一於嘉義火車站出發(自備零錢)
 ●發車時間：【8/19 日 0810 時→大林校區】(60 元)
 【8/20 日 0830 時→嘉義校區】(35 元)

自行前往：8/19 日(大林)或 8/20 日(嘉義)【09:00 前】完成報到！

四、基本資料填註及衣服尺寸調查：

基本資料填寫(供活動期間聯繫)					
科別	<input type="checkbox"/> 護理科 <input type="checkbox"/> 醫療商務外語科 <input type="checkbox"/> 餐管科 <input type="checkbox"/> 美保科 <input type="checkbox"/> 健長科		姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡電話	住家：	手機：			
家長姓名	1.	聯絡電話：			
	2.	聯絡電話：			
用餐需求		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 蛋奶素			
活動期間共融營服裝尺寸調查(圓領 T 恤)					
尺寸對照表					型號需求： <input type="checkbox"/> XXS <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> 5L
單位：英寸					
肩寬	胸圍	身長	袖長	尺寸	
15.5	17.5	24	7	XXS	
16.2	18.5	25	7	XS	
17	19.5	26	7	S	
18	20	25.5	7	M	
18	21	26.5	8	L	
19	22	27.5	8	XL	
20	24	28.5	9	2L	
21	25	29.5	9	3L	
22	27	30.5	10	5L	

本調查表請於現場繳回或於公告期限內郵寄至下方地址

嘉義縣大林鎮湖北里大湖 1-10 號 學務處生輔組收

★現場繳交(全體新生)



05

新生健康檢查





檢查時間與地點

☺體檢時間：

115年8月20日-護理科、醫療商務外語科。(地點：大林校區)

115年8月21日-美容保健科、餐飲管理科、健康長照管理科。

(地點：嘉義校區)

☺體檢費用：**每人800元**。



注意事項



- ❶ 健康檢查**前三天**請維持正常作息、勿暴飲暴食及劇烈運動。
- ❷ 請於排定檢查時間前**空腹8小時**(若口渴可喝少許白開水)。
- ❸ 檢查當天，請穿著**上、下身可分開**的服裝。
- ❹ X光檢查：為維護影像報告品質，故需要**更換成醫院的檢驗服且內衣要脫掉(務必自備外套)**，勿攜帶金屬飾品。
- ❺ **已懷孕或疑似懷孕**之女性同學，請於報到時告知工作人員，**不可做X光檢查**。



注意事項



- ✎ 配戴隱形眼鏡者，請告知視力檢查人員，以便測量視力。
- ✎ 有 高血壓、心臟病、糖尿病 者，檢查當天早上暫勿服藥並請攜帶藥物前往，於空腹檢查完成後再服用。
- ✎ 健康檢查後約30個工作天，會將健康檢查報告書，由學校轉交給受檢學生。

資料繳交及收費

新生共融營時請將以下**二張資料及費用**帶至學校：

1. 緊急事件聯絡表：學校留存(貼上1吋大頭照、家長簽名) **9**
2. 健康資料卡：供健康檢查醫院醫師參考(貼上1吋大頭照) **10**
3. **費用800元**，新生共融營報到當天繳交給導師。

其他說明

- 未能於健康檢查當天配合檢查者，可於**115年8月24日至115年8月30日**，持本校**健康資料卡**自行預約前往聖馬爾定醫院檢查。（逾期醫院將會以原價收費）。
- 若您不同意貴子弟在校內進行新生體檢，自行選擇到合格醫院體檢（請持**健康資料卡**至醫院受檢），並於開學時交回健康中心。

正面

崇仁醫護管理專科學校學生健康資料卡

大專校院學生健康資料卡(111.2.15教育部分修訂版)

學生基本資料	入學日期	年 月	就讀系所、班(組)別	姓名
	出生日期	年 月 日	血型	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 身分證字號
	戶籍地址	學生本人行動電話		
	現居地址	相片黏貼處 (由各校決定是否蒐集)		
緊急聯絡人、監護人或附近親友	關係	姓名	電話(家)	電話(公)
	行動電話	學生本人 E-mail		
健康基本資料	個人疾病史：勾選本人曾患過的疾病			
	<input type="checkbox"/> 1.無	<input type="checkbox"/> 6.腎臟病	<input type="checkbox"/> 11.關節炎	<input type="checkbox"/> 16.重大手術名稱：_____
	<input type="checkbox"/> 2.肺結核	<input type="checkbox"/> 7.癩癬	<input type="checkbox"/> 12.糖尿病	<input type="checkbox"/> 17.過敏物質名稱：_____
	<input type="checkbox"/> 3.心臟病	<input type="checkbox"/> 8.紅斑性狼瘡	<input type="checkbox"/> 13.心理或精神疾病：_____	<input type="checkbox"/> 18.其他：_____
高度近視：目前左右眼任一眼有沒有近視大於500度？ <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有 <input type="checkbox"/> 2.不知道				
領有重大傷病(含罕見疾病)證明卡： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有，類別：_____				
領有身心障礙手冊： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有，類別：_____，等級： <input type="checkbox"/> 1.輕度 <input type="checkbox"/> 2.中度 <input type="checkbox"/> 3.重度 <input type="checkbox"/> 4.極重度				
特殊疾病現況或應注意事項： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有(請描述)：_____				
若有上述疾病尚未痊癒或仍在治療中，請主動告知並提供就診病歷摘要，以作為照護參考。				
家族疾病史： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有，患有重大遺傳性疾病之家屬稱謂：_____，疾病名稱：_____， <input type="checkbox"/> 2.不知道				
生活型態	※ 請勾選最合適的選項：			
	1. 過去7天內(不含假日)，睡眠習慣： <input type="checkbox"/> ①每日睡足7小時 <input type="checkbox"/> ②不足7小時 <input type="checkbox"/> ③時常失眠			
	2. 過去7天內(不含假日)，早餐習慣： <input type="checkbox"/> ①都不吃 <input type="checkbox"/> ②有時吃，吃_____天 <input type="checkbox"/> ③每天吃：(9點前吃： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；9點後吃： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)			
	3. 過去7天內，你進行中等強度以上(活動時仍可交談，但無法唱歌)的運動、健身、交通和休閒性身體活動，累計1天至少10分鐘有幾天？ <input type="checkbox"/> ①0天 <input type="checkbox"/> ①1天 <input type="checkbox"/> ②2天 <input type="checkbox"/> ③3天 <input type="checkbox"/> ④4天 <input type="checkbox"/> ⑤5天 <input type="checkbox"/> ⑥6天 <input type="checkbox"/> ⑦7天			
	4. 過去一個月內，你吸菸/煙(包括傳統紙菸、電子煙及加熱式菸品等新興菸品)情形？ <input type="checkbox"/> ①不吸菸 <input type="checkbox"/> ②有時吸菸(可複選： <input type="checkbox"/> ③傳統菸品、 <input type="checkbox"/> ④電子煙、 <input type="checkbox"/> ⑤加熱式菸品等) <input type="checkbox"/> ⑥每天吸菸(可複選： <input type="checkbox"/> ⑦傳統菸品、 <input type="checkbox"/> ⑧電子煙、 <input type="checkbox"/> ⑨加熱式菸品等) <input type="checkbox"/> ⑩已戒除。			
	5. 過去一個月內，你喝酒情形？ <input type="checkbox"/> ①不喝酒 <input type="checkbox"/> ②有時喝酒 <input type="checkbox"/> ③每天喝酒(<input type="checkbox"/> ④2杯以上、 <input type="checkbox"/> ⑤1杯、 <input type="checkbox"/> ⑥不到1杯) <input type="checkbox"/> ⑦已戒除，勾選「每天喝酒」者，需進一步選擇每天喝酒杯數，1杯的定義為啤酒330ml、葡萄酒120ml、烈酒45ml。			
	6. 過去一個月內，你嚼檳榔情形？ <input type="checkbox"/> ①不嚼檳榔 <input type="checkbox"/> ②有時嚼檳榔 <input type="checkbox"/> ③每天嚼檳榔 <input type="checkbox"/> ④已戒除			
	7. 常覺得憂鬱嗎？ <input type="checkbox"/> ①沒有 <input type="checkbox"/> ②有時 <input type="checkbox"/> ③時常			
	8. 常覺得焦慮嗎？ <input type="checkbox"/> ①沒有 <input type="checkbox"/> ②有時 <input type="checkbox"/> ③時常			
	9. 過去7天內，你多久排便一次？ <input type="checkbox"/> ①每天至少一次 <input type="checkbox"/> ②兩天 <input type="checkbox"/> ③三天 <input type="checkbox"/> ④四天以上			
	10. 過去7天內(不含假日)每日除了上課及作功課需要之外，你累積網路使用的時間？ <input type="checkbox"/> ①不到2小時 <input type="checkbox"/> ②約2-4小時 <input type="checkbox"/> ③約4小時以上、_____小時			
	11. 你通常一天刷牙幾次？ <input type="checkbox"/> ①0次 <input type="checkbox"/> ①1次 <input type="checkbox"/> ②2次 <input type="checkbox"/> ③3次以上			
	12. 在沒有牙痛或其他口腔不舒服的情況下，你多久會做一次口腔健康檢查？ <input type="checkbox"/> ①每半年一次 <input type="checkbox"/> ②每年一次 <input type="checkbox"/> ③一年以上 <input type="checkbox"/> ④從來沒有			
13. 月經情況(女生回答)：有無經痛現象？ <input type="checkbox"/> ①沒有 <input type="checkbox"/> ②輕微 <input type="checkbox"/> ③嚴重 <input type="checkbox"/> ④不知道/拒答				
自我健康評估	1. 過去一個月，一般來說，您認為您目前的健康狀況是？ <input type="checkbox"/> ①非常好 <input type="checkbox"/> ②好 <input type="checkbox"/> ③一般 <input type="checkbox"/> ④不好 <input type="checkbox"/> ⑤非常不好			
	2. 過去一個月，一般來說，您認為您目前的心理健康是？ <input type="checkbox"/> ①非常好 <input type="checkbox"/> ②好 <input type="checkbox"/> ③一般 <input type="checkbox"/> ④不好 <input type="checkbox"/> ⑤非常不好			
※ 目前有哪些健康問題？請敘述： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有，是否需學校協助： <input type="checkbox"/> 0.否 <input type="checkbox"/> 1.是				

背面

全身檢查項目	檢查日期：年 月 日	檢查結果登錄(請勾選)	檢查醫事人員簽章
身高：	公分	體重：	公斤
血壓：	mmHg	脈搏：	次/分
視力檢查	裸視：右眼 左眼	矯正視力：右眼 左眼	
眼	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 辨色力異常△ <input type="checkbox"/> 其他		
耳鼻喉	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 聽力異常： <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 疑似中耳炎，如：耳膜破損△ <input type="checkbox"/> 扁桃腺腫大△ <input type="checkbox"/> 耳聾耳鳴△ <input type="checkbox"/> 其他		
頭頸	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 斜頸 <input type="checkbox"/> 異常腫塊 <input type="checkbox"/> 其他		
胸腔及外觀	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 心肺疾病 <input type="checkbox"/> 胸廓異常 <input type="checkbox"/> 其他		
腹部	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常腫大 <input type="checkbox"/> 其他		
脊柱四肢	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 脊柱側彎 <input type="checkbox"/> 肢體畸形 <input type="checkbox"/> 關節困難 <input type="checkbox"/> 其他		
泌尿生殖△	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 包皮異常 <input type="checkbox"/> 精索靜脈曲張 <input type="checkbox"/> 其他		
皮膚	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 癬 <input type="checkbox"/> 疥瘡 <input type="checkbox"/> 疣 <input type="checkbox"/> 異位性皮膚炎 <input type="checkbox"/> 濕疹 <input type="checkbox"/> 其他		
口腔	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 未治療齲齒： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有 缺牙(因齲齒拔除)： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有 已矯治牙齒： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有 牙齦炎： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有 牙結石： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有 口腔衛生不良 <input type="checkbox"/> 咬合不正 <input type="checkbox"/> 其他		
總評建議	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 有異狀，需接受_____科醫師診治 <input type="checkbox"/> 其他建議：_____		承辦檢查醫療院所簽章
實驗室檢查項目	初查結果	檢查結果異常註記、追蹤	實驗室檢查項目初查結果 檢查結果異常註記 追蹤
尿液檢查	尿蛋白(+) (-)		血脂肪 總膽固醇(mg/dL)
	尿糖(+) (-)		腎功能檢查 CREATININE(mg/dL)
	膽紅值 潛血(+) (-)		尿酸(mg/dL) 血尿素氮(mg/dL)※
血液常規檢查	血色素(g/dL)		肝功能檢查 SGOT(ALT)(U/L)
	白血球(10 ³ /μL)		SGPT(ALT)(U/L)
	紅血球(10 ⁶ /μL)		血清 HBsAg△
	血小板(10 ³ /μL)		免疫學 Anti-HBs△
平均血球容積比(%)		其他※	飯前血糖(mg/dL)
血球容積比 HeT (%)※			
胸部X光檢查	檢查日期	檢查結果： <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 疑似肺結核病徵 <input type="checkbox"/> 肺結核鈣化 <input type="checkbox"/> 胸廓異常 <input type="checkbox"/> 肋膜腔積水 <input type="checkbox"/> 脊柱側彎 <input type="checkbox"/> 心臟肥大 <input type="checkbox"/> 支氣管擴張 <input type="checkbox"/> 肺浸潤 <input type="checkbox"/> 肺結節 <input type="checkbox"/> 其他	複查矯治、日期及備註：
臨時性檢查	檢查名稱	檢查日期	檢查單位
			檢查結果
			轉介複查追蹤及備註
健康管理綜合紀錄	健康檢查結果追蹤矯治情形及個案管理摘要紀錄		

△：學生健康檢查實施辦法中視需要而辦理之項目

※：學校自選項目

◆ 新生共融營繳交

崇仁醫專學生健康狀況調查暨緊急事件聯絡表

		學號				
學生 基本 資料	入學日期	年 月	就讀系所、班(組)別			姓名
	出生日期	年 月 日	血型	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號
	戶籍地址					學生本人行動電話
	現居地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 如右:				相片黏貼處 (由各校決定 是否蒐集)
緊急聯絡人、 監護人或 附近親友	關係	姓名	電話(家)	電話(公)	行動電話	學生本人 E-mail
健康 基本 資料	個人疾病史：勾選本人曾患過的疾病					
	<input type="checkbox"/> 1.無	<input type="checkbox"/> 6.腎臟病	<input type="checkbox"/> 11.關節炎	<input type="checkbox"/> 16.重大手術名稱：_____		
	<input type="checkbox"/> 2.肺結核	<input type="checkbox"/> 7.癲癇	<input type="checkbox"/> 12.糖尿病	<input type="checkbox"/> 17.過敏物質名稱：_____		
	<input type="checkbox"/> 3.心臟病	<input type="checkbox"/> 8.紅斑性狼瘡	<input type="checkbox"/> 13.心理或精神疾病：_____	<input type="checkbox"/> 18.其他：_____		
	<input type="checkbox"/> 4.肝炎	<input type="checkbox"/> 9.血友病	<input type="checkbox"/> 14.癌症：_____			
	<input type="checkbox"/> 5.氣喘	<input type="checkbox"/> 10.蠶豆症	<input type="checkbox"/> 15.海洋性貧血：			
高度近視：目前左右眼任一眼有沒有近視大於500度？ <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有 <input type="checkbox"/> 2.不知道						
領有重大傷病(含罕見疾病)證明卡： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有，類別：_____						
領有身心障礙手冊： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有，類別：_____，等級： <input type="checkbox"/> 1.輕度 <input type="checkbox"/> 2.中度 <input type="checkbox"/> 3.重度 <input type="checkbox"/> 4.極重度						
特殊疾病現況或應注意事項： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有(請描述)：_____						
若有上述疾病尚未痊癒或仍在治療中，請主動告知並提供就診病歷摘要，以作為照護參考。						
家族疾病史： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有，患有重大遺傳性疾病之家屬稱謂：_____，疾病名稱：_____， <input type="checkbox"/> 2.不知道						
自我 健康 評估	1. 過去一個月，一般來說，您認為您目前的健康狀況是？ <input type="checkbox"/> ①非常好 <input type="checkbox"/> ②好 <input type="checkbox"/> ③一般 <input type="checkbox"/> ④不好 <input type="checkbox"/> ⑤非常不好					
	2. 過去一個月，一般來說，您認為您目前的心理健康是？ <input type="checkbox"/> ①非常好 <input type="checkbox"/> ②好 <input type="checkbox"/> ③一般 <input type="checkbox"/> ④不好 <input type="checkbox"/> ⑤非常不好					
※ 目前有哪些健康問題？請敘述： <input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有，是否需學校協助： <input type="checkbox"/> 0.否 <input type="checkbox"/> 1.是						
1. 上述資料已據實填寫。 2. 當孩子發生緊急傷病聯絡不到本人時，請聯絡上述親友，代為照顧資子弟。 3. 如果聯絡不到本人及上述親友時，請學校權宜處理。 4. 本資料僅供護理師、導師、任課老師公務使用，其內容本校均予以保密。 我已閱讀上述說明 家長簽名						
健康 管理 綜合 紀錄	個案管理摘要紀錄(此欄位由校方填寫，學生及家長勿填寫)					



家長簽名

◆ 新生共融營繳交

補充說明-專車

開學後欲通勤同學請於7/15之前完成專車報名(保證有座位)，逾時報名則無法保證有座位

崇仁專校大林校區114學年第二學期發車時刻全月票價表(採月費制)115224更新

- 1. 朴子線：** 嘉容朴子站 06:40 \$2800 - 大樑柳候車亭 06:43 \$2600 - 朴子就服站牌 06:48 \$2600
 - 祥和商店門口 06:50 \$2600 - 東勢里 06:50 \$2600 - 太保國小站牌 07:00 \$2400 - 後潭站牌 07:02 \$2400
 - 大崙站牌 07:05 \$2100 → 學校
 司機：丁志忠 車牌：KAC-1911 電話：0916239152
- 2. 中埔線：** 中埔國中旁7-11 06:35 \$2600 - 頂六國小候車亭 06:40 \$2400 - 世新電視 06:45 \$2200
 - 後庄站牌 06:50 \$2100 - 興村站牌 06:50 \$2100 - 二分局站牌 06:53 \$1900 - 世賢大同路口 07:06 \$1900
 → 學校
 司機：陳慶德 車牌：KAC-1972 電話：0966114193
- 3. 北港土庫線：** 北港客運總站 06:35 \$3100 - 元長全家 06:50 \$3100 - 土庫衛生所 07:05 \$2300 → 學校
 司機：王威升 車牌：KAC-1912 電話：0919167769
- 4. 虎尾B線：** 平和厝(玩具城) 07:10 \$1900 - 虎尾圓環 07:15 \$1900 - 虎尾土地銀行 07:15 \$1900
 - 虎尾天橋 07:22 \$1900 - 虎尾TOYOTA 07:26 \$1900 → 學校
 司機：張景明 車牌：729-ZZ 電話：0963101773
- 5. 虎尾C線：** 小東(7-11小東門市) 07:23 \$1600 - 文昌大同路口(7-11凱瑞門市) 07:27 \$1600
 - 斗南火車站 07:31 \$1600 - 斗南麥當勞(斜對面大埔鐵板燒廣場) 07:35 \$1600 - 公學加油站 07:38 \$1600 → 學校
 司機：張富博 車牌：KKA-7261 電話：0982024533
- 6. 斗六A線：** 斗六後火車站 07:13 \$1900 - 中華影城對面站牌 07:16 \$1900 - 斗六慈濟門口 07:20 \$1900
 → 柳樹腳菜園富 07:38 \$1400 學校
 司機：李有銀 車牌：KAC-3079 電話：0911858701
- 7. 斗六B線：** 斗六後火車站 07:13 \$1900 - 縣政府7-11對面 07:20 \$1900 - 久安站牌對面(二千車商) 07:23 \$1800
 - 新光站牌 07:27 \$1700 → 學校
 司機：宋慶龍 車牌：KKA-7262 電話：0911100152
- 8. 水上線：** 清江學習中心 06:38 \$1900 - 南京路消防局 06:40 \$1900 - 民生社區 06:43 \$1900
 - 崎子頭全家 06:45 \$1900 - 柳子林派出所 06:48 \$2300 - 苦竹寺 06:50 \$2300 - 水上寶雅 06:54 \$2300
 - 水上京城銀行 06:55 \$2300 - 北迴7-11 07:03 \$2300 - 自強街口 07:07 \$1900 - 世賢五山路口 07:10 \$1900
 - 大溪厝 07:17 \$1900 → 嘉義交流道 07:20 \$1900 學校
 司機：石照瑾 車牌：KAA-7996 電話：0935830184
- 9. 市區A線：** 興嘉公園旁(大碗公對面) 06:35 \$1900 - 興業路好狗運 06:35 \$1900
 - 彌陀路夜市(全家對面) 06:43 \$1900 - 彌陀路7-11(嘉工門市) 06:45 \$1900 - 垂楊路與吳鳳北路口 06:48 \$1900
 - 市政府站牌 06:50 \$1900 - 北興國中 06:52 \$1900 - 嘉基站牌 06:55 \$1900 → 學校
 司機：莊萍兒 車牌：KAB-7129 電話：

崇仁專校大林校區114學年第二學期發車時刻全月票價表(採月費制)1150224更新

- 10. 市區B線：** 笨羅宅 06:50 \$1900 - 忠孝北街 06:52 \$1900 - 全世界TOYOTA 06:53 \$1600
 - 頭橋大樹藥局(高賓餐廳對面) 06:56 \$1600 - 吳鳳全家 07:00 \$1600 - 民雄火車站 07:10 \$1600
 - 鎮北村 07:13 \$1600 - 三疊溪 07:15 \$1600 → 學校
 司機：陳呈銘 車牌：733-ZZ 電話：0911175185
- 11. 民雄線：** 世賢八德站 06:40 \$1900 - 北港路麥當勞 06:43 \$1900 - 大湖發 06:45 \$1900
 - 北興街博愛路口7-11 06:47 \$1900 - 小原餐廳對面 06:48 \$1900 - 文化路友愛路路口 06:50 \$1900
 - 肉品市場(對面加油站旁) 06:55 \$1900 - 吉購貨運對面 06:55 \$1700 - 江厝店7-11 06:55 \$1700
 - 民雄農工-11 07:07 \$1700 - 民雄國中候車亭 07:15 \$1600 → 學校
 司機：黃介良 車牌：KAB-7063 電話：0981557713
- 12. 新港溪口線：** 南新國小站牌 06:50 \$1900 - 嘉德診所站牌 06:50 \$1900 - 西麻魚寮站牌 06:55 \$1900
 - 華濟醫院站牌 06:55 \$1900 - 月潭潭站牌 07:05 \$1900 - 建昌社區 07:07 \$1750 - 新港派出所 07:10 \$1750
 - 天啟村 07:18 \$1400 - 溪口崙尾 07:20 \$1400 - 溪口7-11(溪旺門市) 07:24 \$1600
 - 溪口7-11(溪口門市) 07:25 \$1600 → 學校
 司機：張和順 車牌：736-ZZ 電話：
- 13. 崇仁參寮線：** 參寮衛生所 06:28 \$3500 - 大有永安宮 06:37 \$2700 - 崙背嘉容站牌 06:40 \$2700
 - 港尾嘉容站牌 06:52 \$2500 - 油仔玄錄宮對面橫街攤旁 06:59 \$2100 - 吳厝嘉容站牌 07:02 \$2100
 - 虎尾中正國小 07:10 \$1900 - 台糖加油站(中古車行前) 07:17 \$1900 - 李斯特-711 07:22 \$1600 → 學校
 司機：陳世勇 車牌：KAC-1961 電話：0921498888
- 14. 崇仁梅山線：** 蘭潭國小大門斜對面站牌 06:30 \$1900 - 嘉義公園派出所站牌 06:35 \$1900
 - 鹿園駕訓班 06:40 \$2300 - 中油灣橋站 06:45 \$2300 - 北極殿 06:48 \$2300
 - 虎滿國小 06:53 \$2300 - 中華電信竹崎服務中心 07:00 \$2300 - 梅山第一站橫街對面 07:10 \$1900
 - 梅山公園 07:12 \$1900 - 梅山鄉公所 07:14 \$1900 - 梅山舊公所 07:16 \$1900 → 學校
 司機：洪士偉 車牌：KAB-7062 電話：0970972032

大林校區專車路線

嘉義客運學生專車報名方式

- 1 親洽：** 總公司聯絡電話：05-2750895#351郭小姐
 (嘉義市忠孝一街一號) (上班時間)
- 2 線上報名**
 掃描QR Code，加入LINE官方帳號

開學後欲通勤同學請於7/15之前完成專車報名(保證有座位)，逾時報名則無法保證有座位

1 北港線

北港客運總站06:40(\$2375)→新港國中7-11對面06:50(\$1880)→
月眉萊爾富06:55(\$1700)→西麻魚寮(三叉路口)07:00(\$1500)→嘉德診所
07:05(\$1500)→南新國小站牌07:10(\$1400)→北港路麥當勞
07:20(\$1200)→嘉義火車站07:30(\$1200)→舊市政府07:35(\$1200)→垂
楊路玉山銀行07:35(\$1200)→學校

2 斗六線

斗六國中大門口旁停車場(平交道旁)07:00(\$2500)→石榴夜市天橋下
07:05(\$2500)→大埔美工業區上銀科技前07:30(\$1800)→學校

嘉義校區專車路線

3 嘉義火車站

1 嘉義火車站優遊商旅前站牌07:35(上車投幣
\$35)→學校

2 台灣好行光林我嘉線(黃線)A支線直達嘉義校區

支線停靠站點：

港坪運動公園、玉山郵局、嘉樂福觀光夜市、番子溝公園、大潤發(博愛路)、嘉義市轉運中心、嘉義火車站、新光三越遠東站、文化路口、嘉邑城隍廟、市政府(吳鳳北路)、檜意森活村(北門)、獄政博物館、嘉義高商(嘉義公園)、嘉義高中(啟明路)、嘉義高中、下山仔頂(大雅商圈)、山仔頂、長竹巷、東山仔頂、崇仁護校、盧厝、東洋新村(2)、東洋新村(1)

港坪運動公園 / 發車 Kang Ping Sport Park / departure		蘭潭 / 發車 Lantan / departure	
6:30	14:40	7:40	15:40
7:00	15:20	8:00	16:20
7:30	16:00	8:40	17:00
8:00	16:20	9:00	17:30
8:40	17:00	9:50	18:00
9:20	17:40	10:20	18:40
10:00	18:20	11:00	19:20
10:40	19:00	11:50	20:00
11:20	19:30	12:20	20:30
12:00	20:00	13:00	21:10
12:40	20:30	13:50	21:30
13:20	21:00	14:20	22:00
14:00		15:00	



現場繳交

1

崇仁醫護管理專科學校 115 學年度 學生資料表 班級: _____

崇仁醫護管理專科學校 115 學年度 學生資料表 班級: _____

本人同意提供個人資料予崇仁醫護管理專科學校各行政及學術單位，進行學習、成績、教學管理及學生事務管理範圍使用及保存，並涉及公佈機關查詢時，校方得配合行政機關，提供本人資料以供查證。

立書人(學生)簽名: _____

家長(監護人)簽名: _____

聯絡電話: _____

地址: _____

戶籍地址: _____

入學年資料: _____

崇仁醫護管理專科學校 115 學年度 學生資料表 班級: _____

5(正面)

崇仁醫護管理專科學校 115 學年度 免學費、各類就學優待申請書暨切結書

申請人簽名: _____

家長簽名: _____

聯絡電話: _____

地址: _____

戶籍地址: _____

入學年資料: _____

崇仁醫護管理專科學校 115 學年度 免學費、各類就學優待申請書暨切結書

7

115 級【新生共融營】活動調查表【活動期間一律住宿】

一、活動時間:
(一) 課程科、醫療服務科: 115.8/19-8/20 (大林校區)
(二) 餐飲管理科、美容保健科、健康長照科: 115.8/20-8/21 (嘉義校區)

二、是否具(中)低(或)身心(殘)疾者(請勾選): 無 中低 無

★具(中)低(或)身心(殘)疾者，需繳交證明文件，可免繳活動費 800 元。

三、報名方式:
 搭校車: 統一於嘉義車站出發(自備車位)
●報名時間: 【8/19 日 08:10 時~大林校區】(60 元)
【8/20 日 08:30 時~嘉義校區】(35 元)
 自行前往: 8/19 日(大林)或 8/20 日(嘉義)【09:00 前】完成報到!

四、基本資料填寫及衣服尺寸調查:
基本資料填寫(供活動期間聯繫)
姓名: _____ 性別: 男 女
聯絡電話: _____ 手機: _____
家長姓名: _____ 聯絡電話: _____
用餐需求: 素 葷 葷素

尺寸對照表
身長: _____ 胸圍: _____ 腰圍: _____ 褲長: _____
肩寬: _____ 袖長: _____ 褲寬: _____
身長: _____ 胸圍: _____ 腰圍: _____ 褲長: _____
肩寬: _____ 袖長: _____ 褲寬: _____
身長: _____ 胸圍: _____ 腰圍: _____ 褲長: _____
肩寬: _____ 袖長: _____ 褲寬: _____
身長: _____ 胸圍: _____ 腰圍: _____ 褲長: _____
肩寬: _____ 袖長: _____ 褲寬: _____
身長: _____ 胸圍: _____ 腰圍: _____ 褲長: _____
肩寬: _____ 袖長: _____ 褲寬: _____
身長: _____ 胸圍: _____ 腰圍: _____ 褲長: _____
肩寬: _____ 袖長: _____ 褲寬: _____

本調查表僅於活動期間或於公告期間內有效
嘉義大林校區前埔大湖 1-10 號 崇仁醫護管理專科學校

5(背面)

個人資料提供同意書(在學期間適用) 【請親填填寫日期】

本人同意提供個人資料予崇仁醫護管理專科學校各行政及學術單位，進行學習、成績、教學管理及學生事務管理範圍使用及保存，並涉及公佈機關查詢時，校方得配合行政機關，提供本人資料以供查證。

一、基本資料之蒐集、更新及保管
1. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
2. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
3. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
4. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
5. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。

二、蒐集個人資料之目的
1. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
2. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
3. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
4. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
5. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。

三、基本資料之蒐集
1. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
2. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
3. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
4. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
5. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。

四、個人資料之蒐集
1. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
2. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
3. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
4. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
5. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。

五、個人資料之蒐集
1. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
2. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
3. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
4. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。
5. 本校蒐集個人資料之目的在於提供本校各項教育、學術、行政及服務之用。

崇仁醫護管理專科學校 115 學年度 免學費、各類就學優待申請書暨切結書

依需求繳交

2

【未能親臨繳交者，請務必在公告期間內寄回學校】

崇仁醫護管理專科學校新生住宿申請表

科別(請務必填寫): _____ 年 月 日

姓名: _____ 性別: 男 女

現居地址: _____

電話: _____

家長簽名: 同意住宿(請打勾) 家長簽名: _____

1. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
2. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
3. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
4. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
5. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
6. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
7. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
8. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
9. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
10. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。

申請人簽名: _____ 年 月 日

崇仁醫護管理專科學校 115 學年度 免學費、各類就學優待申請書暨切結書

2

崇仁醫護管理專科學校新生住宿申請表

科別(請務必填寫): _____ 年 月 日

姓名: _____ 性別: 男 女

現居地址: _____

電話: _____

家長簽名: 同意住宿(請打勾) 家長簽名: _____

1. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
2. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
3. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
4. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
5. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
6. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
7. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
8. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
9. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
10. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。

申請人簽名: _____ 年 月 日

崇仁醫護管理專科學校 115 學年度 免學費、各類就學優待申請書暨切結書

共融營繳交

9(正面)

崇仁醫護管理專科學校學生健康資料卡

姓名: _____ 性別: 男 女

出生日期: _____

身分證號碼: _____

聯絡電話: _____

現居地址: _____

電話: _____

家長簽名: _____

1. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
2. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
3. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
4. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
5. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
6. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
7. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
8. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
9. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
10. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。

崇仁醫護管理專科學校 115 學年度 免學費、各類就學優待申請書暨切結書

9(背面)

崇仁醫護管理專科學校學生健康資料卡

姓名: _____ 性別: 男 女

出生日期: _____

身分證號碼: _____

聯絡電話: _____

現居地址: _____

電話: _____

家長簽名: _____

1. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
2. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
3. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
4. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
5. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
6. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
7. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
8. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
9. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。
10. 住宿費表請務必於報名截止前交回學校務處。

崇仁醫護管理專科學校 115 學年度 免學費、各類就學優待申請書暨切結書

10

崇仁醫護管理專科學校 115 學年度 免學費、各類就學優待申請書暨切結書

申請人簽名: _____

家長簽名: _____

聯絡電話: _____

地址: _____

戶籍地址: _____

入學年資料: _____

崇仁醫護管理專科學校 115 學年度 免學費、各類就學優待申請書暨切結書



找不到表單？我們隨時提供協助

若紙本表單遺失，請直接掃描 QR-Code 至「本校網頁新生專區」下載列印。



校本部專線：(05) 265-8880
(請轉接各處室分機)

崇仁醫專期待在八月的校園與您相見！>>>