

臺北市私立育達高中(高職部)**115**學年度新生 餐飲科輪調班入學報名表

報名日期：**115**年 月 日

報編	名號 <small>(由註冊組填寫)</small>	姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
身分證字號(必填)		出生日期	年 月 日	畢業國中	_____市(縣) _____國中	
選科	讀別 餐飲科輪調班	特殊身分	<input type="checkbox"/> 身心障礙生 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 原住民(族別_____) <input type="checkbox"/> 其他_____			
國中會考成績 (若尚未公布成績可免填)	<input type="checkbox"/> 有參加會考 (請填下列成績等級)			<input type="checkbox"/> 未參加會考		
	科目	國文	英語	數學	社會	自然 寫作
	成績等級					
等級：精熟(A++、A+、A) 基礎(B++、B+、B) 待加強(C) 寫作(1~6級分)						
畢業年度	<input type="checkbox"/> 應屆國中畢業 【115年畢業】 <input type="checkbox"/> 非應屆國中畢業 【_____年畢業】					
家長(監護人)姓名		稱謂	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他 _____		學生Line ID	
通地	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市 區 路 段 巷 弄 號 樓之 縣 鄉 鎮 街					
聯絡電話	學生電話： 家長電話：		本校推薦人姓名	人事編號： 推薦人姓名：		
(無可免填) 可填寫推薦新生者資料【擇一】 ※每位新生僅限填一位推薦學生※						
校內學生推薦新生	班級： 年 班 號 學號： 姓名：		新生推薦新生		報名編號： 報名科別： 新生姓名：	
審核	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 改善後通過 <input type="checkbox"/> 未通過 審核人核章：		教務處註冊組		<input type="checkbox"/> 繳交畢業證書 月 日	

各項資料均需填寫完整，並完成「新生線上服務系統」登錄後，請立即繳至註冊組收件