

元智大學 111 學年度大學申請入學因應嚴重特殊傳染性肺炎「甄試應變方案」申請表

申請日期： 年 月 日

一. 考生於甄試日為下列對象之一者，請 111 年 5 月 20 日（五）中午 12 時前將「申請表+證明文件」一併傳真至(03)463-0997 或 E-mail 至 aaregi@saturn.yzu.edu.tw 元智大學教務處註冊組 招生委員會 收。傳真或 E-mail 後務必來電確認。

二. 聯絡人：03-4638800 分機 2315，陳小姐。

考生姓名		學測應試號碼	
身分證字號		E-mail	
聯絡電話			
報考系組	請填寫考生報考系組： 1. _____ 3. _____ 2. _____ 4. _____ 5. _____		
適用條件 (須檢附主管 機關開立之證 明文件)	對象	檢附證明文件	
	<input type="checkbox"/> 居家檢疫(限因公出國)	1. 政府(或受委辦單位)公文 2. 居家檢疫通知書 3. 入出國日期證明	
	<input type="checkbox"/> 居家隔離	居家隔離通知書	
	<input type="checkbox"/> 自主防疫	居家隔離通知書	
	<input type="checkbox"/> 自主健康管理就醫採檢尚未接獲檢驗結果	自主健康管理通知書 或醫院開立之證明且學系甄試日當天仍未接獲檢驗結果	
<input type="checkbox"/> 尚未痊癒或尚未解除隔離之確診者	確診通知書		
處理方式	審核結果將以 E-mail 通知，若審核通過將啟動評分應變措施，改以「學測+書審」評分，網址 https://www.cac.edu.tw/apply111/covid_19_ShowGsd.php?college=040 。		
<p>本人所提供資料均為屬實，如有不實，願負一切法律責任。</p> <p>此致</p> <p>元智大學招生委員會</p> <p style="text-align: right;">考生簽章: _____</p> <p style="text-align: right;">監護人簽章: _____</p>			
審核結果 (考生勿填)			