**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

1. 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。
2. 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： | | 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 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 | |
|  | * + 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](https://www.cdc.gov.tw/File/Get/K9eX6phX10cWMfF3po8QZg) 3. 入出國日期證明 | |
|  | * + 居家隔離 | | [居家隔離通知書](https://www.cdc.gov.tw/File/Get/ZieXsnSyWVQJYm4FR7RTMg) | |
|  | * + 自主防疫 | | [居家隔離通知書](https://www.cdc.gov.tw/File/Get/ZieXsnSyWVQJYm4FR7RTMg) | |
|  | * + 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](https://www.cdc.gov.tw/File/Get/G5VFDDgR-jgw2pLKwVuBtw)或醫院開立之證明且學系甄試日當天仍未接獲檢驗結果 | |
|  | * + 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>。 | | | |
| 本人所提供資料均為屬實，如有不實，願負一切法律責任。  此致  元智大學招生委員會  考生簽章:  監護人簽章: | | | | |
| 審核結果 (考生勿填) |  | | | |