

【附件 2-3】

114 學年度基北區產業特殊需求類科優先入學

佐證資料證件影本黏貼表【其他條件比序】

收件編號：_____ (由申請學校填寫，報名學生免填)

姓 名		技藝教育 課程	符合 請打勾	學年度	請填寫 參與職群
				學 年 度 第 學 期	
				學 年 度 第 學 期	
		服務學習	符合 請打勾	學年度	服務時數
				學 年 度 第 學 期	
				學 年 度 第 學 期	
				學 年 度 第 學 期	
				學 年 度 第 學 期	
				學 年 度 第 學 期	
		經本校確認無誤，謹此證明			
承辦人 簽章		處室主管 簽章			
畢(修)業 學 校		班 級		座 號	
聲 明 欄	檢附資料如有造假不實，致影響分發結果，願接受取消錄取資格之處分。 報名學生：_____ (簽名) 家長雙方：_____、_____ (簽名) (或監護人)				

*為確保學生權益，請家長雙方(或監護人)務必簽名，若只有一方簽名，請簡述理由(如出國...等)。