

115 學年度四年制產學合作學士班申請表

(西元 2026 年入學適用) ※僑生編號：

(僑生編號由僑務委員會編製，申請人勿填)

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| 申請人資料 | 姓(中) | 年齡 | 性別 | 自行貼妥二吋正面半身照片 | |
| | 名(英) | 出生 | 西元_____年_____月_____日 | | |
| | 中華民國 | 身分證字號： 護照號碼： 居留證號碼： | 是否為身心障礙人士或需「特殊照護」者： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請說明：_____) | | |
| | 僑居地(外國國籍) | 國別： 身分證字號： 護照號碼： | 出生地 | | |
| 通訊地址 | | | | | |
| E-mail | | | | | |
| 聯絡電話 (括弧內請填國碼-區域碼) | | | 手機：(國碼) 市話：(國碼 - 區域碼) | | |
| 家長資料 | 姓名 | 父/母(中/英) | 出生日期 | 父/母(中/英) | 父或母是否為華裔(請勾選) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | 西元_____年_____月_____日 <input type="checkbox"/> 存/ <input type="checkbox"/> 歿(請勾選) | | 西元_____年_____月_____日 <input type="checkbox"/> 存/ <input type="checkbox"/> 歿(請勾選) | |
| 學歷 | 校名 | 小學 | 國中(中一至中三) | 高中(中四至中五) | 相當於國內高中三年級(FORM6)畢業學校或最後結(肄)業學校 |
| | 入學 | 西元_____年_____月_____日 | 西元_____年_____月_____日 | 西元_____年_____月_____日 | 西元_____年_____月_____日 |
| | 畢業 | 西元_____年_____月_____日 | 西元_____年_____月_____日 | 西元_____年_____月_____日 | 西元_____年_____月_____日 |
| ◆協助推薦來臺就學之僑華校/教學組織： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 由_____ (僑華校/教學組織名稱)協助推薦來臺就學 ◆是否參加僑務委員會舉辦之華語文筆試測驗： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(地區：_____, 考試日期：_____, 考試地點：_____, 當地考試時間：_____) | | | | | |
| 注意事項 | 1. 本表請書寫清楚，各欄位無則免填。 2. 經詳閱本招生簡章各項規定均願意遵守，就讀期間若發生重大緊急醫療事件，家長同意授權學校處理。 3. 凡報名本項招生者，即表示同意依附錄一之「僑務委員會四年制產學合作學士班報名學生個人資料蒐集、處理及利用告知事項」辦理。 4. 本表雙線以下由受理申請單位審核，申請人勿填。 | | | 申請人簽章 | 家長簽章 |
| 受理報名單位審查意見 | <input type="checkbox"/> 申請人是否為華裔： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 以上申請人所填資料均清楚完整並經查證屬實 <input type="checkbox"/> 申請人能取得返回原居地簽證 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | 推薦單位簽章欄 | 駐外機構簽章欄 | 父或母(其中1人)： 西元_____年_____月_____日 未滿18歲者需家長簽名 |

註：依據「僑生回國就學及輔導辦法」第6條第3項規定，未滿18歲持外國護照者，由僑務委員會同意依分發結果列冊，函送外交部領事事務局列管，免附「在臺監護人同意書」。