

長庚大學 109 學年度學士後護理學系招生 錄取生報到表

姓名		准考證號碼	
出生年月日		手機號碼	
錄取狀況	<input type="checkbox"/> 正取 第 名 <input type="checkbox"/> 備取 第 名		
E-mail : 通訊地址 : (上列資訊做為重要訊息通知用，請確實填寫。)			
<p>本人為長庚大學 109 學年度學士後護理學系招生錄取生，本人有意願就讀貴校並依招生簡章規定辦理報到，檢附與報名時所填報考資格相符之證件如下，請查收。</p> <p>此致</p> <p style="text-align: center;">長庚大學</p> <p>錄取生簽章：_____ 日期： 年 月 日</p> <p>身分證字號：_____</p>			
<p>本人繳交學歷證件如下：(請自行勾選)</p> <p><input type="checkbox"/> 學位（畢業）證書正本</p> <p><input type="checkbox"/> 應屆畢業生補繳學位（畢業）證書切結書（附表二）</p> <p>及學生證正反面影本（無註冊章欄位之學生證，請檢附在學證明）</p> <p><input type="checkbox"/> 境外學歷相關驗證文件正本</p>			

注意事項：

- 一、 本報到表請錄取生親自簽章後，連同與報名時所填相符之報考資格證件，於網頁公告規定時間內親交或掛號郵寄至「33302 桃園市龜山區文化一路 259 號長庚大學教務處招生組」，逾期視同自願放棄錄取資格，日後不得以任何理由要求補救措施。
- 二、 錄取生報到繳交之學位（畢業）證書正本，於註冊入學時歸還。
- 三、 諮詢電話：03-2118800 分機 3370 招生組。