

附件三

國立清華大學附設實驗國民小學 110 學年度藝術才能美術班招生鑑定術科測驗報名表

准考證號碼		身心障礙學生 評量特別服務	<input type="checkbox"/> 是，請填寫申請表 <input type="checkbox"/> 否	照片黏貼處 (請黏貼 2 吋證件照)
壹、基本資料				
學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
身分證字號		出生日期	民國 年 月 日	
家長簽名		與學生關係		
聯絡電話	(宅)	(公)	(行動電話)	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	縣(市)	市(區鄉鎮)	路(街)
		段	巷	弄
			號	樓(之)
就讀學校	縣(市)	市(鄉鎮區)	國小	年 班
貳、辦理術科測驗申請應檢附資料(請逐項檢核下列資料，若有缺漏恕不受理申請)				
<input type="checkbox"/> 術科測驗報名表：內容應詳實填寫，准考證貼妥最近 3 個月內脫帽正面半身 2 吋照片 1 式 1 張 <input type="checkbox"/> 准考證：准考證貼妥最近 3 個月內脫帽正面半身 2 吋照片 1 式 1 張 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本或戶口名簿正本查驗 <input type="checkbox"/> 限時掛號回郵信封 標準信封 1 個(貼妥郵資 35 元，並請正楷書寫學生姓名、郵遞區號、詳細地址等資料) <input type="checkbox"/> 測驗報名費用新臺幣 1,500 元整				
受理申請人員核章： _____				