

106 學年度高雄醫學大學口腔衛生學系大學「個人申請」入學招生 指定項目甄試通知單

☐ 甄試日期：106 年 3 月 31 日（五）

📍 報到地點：本校國際學術研究大樓 5F 口腔醫學院多功能會議室前

面試地點：國際學術研究大樓 5F 口腔醫學院多功能會議室(IR529)

📄 甄試時間表公告：106 年 3 月 24 日(五)上午 12：00 後公告在本學系網頁

1.報到考生當日需繳驗證件：國民身份證（或護照）

2.面試當天請依指定面試時間提前 30 分鐘至面試地點報到。

3.面試順序以中北部考生交通為優先考慮安排於下午場次為原則。

4.若對於面試時間需特殊安排者請於 3 月 21 日(二)17:30 前將申請表傳真至本學系，每位考生限申請一次，恕不接受口頭申請。

5.面試方式：採團體面試，3 人為一組，每組 20 分鐘。

📖 考生注意事項：

一、繳費規定：

1.通過第一階段篩選者，請於網路報名系統 <https://enr.kmu.edu.tw/index.php> 登入（使用者名稱為身分證字號（英文字母必需大寫），密碼為民國出生年月日共 6 碼），再至大學甄選選項查詢第二階段報名費「轉帳帳號」（轉帳帳號為考生個人專屬帳號，若報考二系組有不同帳號，請注意各系組轉帳帳號）及詳閱各學系組相關規定。

2.指定項目甄試費為新台幣 1,000 元整，繳費期間自 106.03.17 上午 9 時起至 106.03.21 止，期間 24 小時開放。**【至金融機構臨櫃辦理繳費或匯款者，至 106.03.21 下午 3 時 30 分截止；以 ATM 轉帳繳費則開放至夜間 12 時止】**未於規定期限內辦理繳費者，即未完成報名手續（視同放棄），逾期概不受理繳費，且不得參加指定項目甄試。

3.報名費繳費作業程序【詳見報名費作業事項】。

二、審查資料

1.資料上傳：不再受理紙本審查文件，請務必於 106 年 3 月 21 日下午 10 時前上傳繳交至甄選委員會（無需郵寄），有關審查資料請依本學系規定格式分項製作成 PDF 格式檔案後再逐一上傳，單一項目之檔案大小以 5MB 為限，所有審查資料項目之上傳檔案總容量以 10MB 為限。

2.以境外學歷報考者之學歷證件(影本)，一律不得透過「審查資料上傳」系統上傳，務請於 106.03.21 前（以郵戳為憑）限時掛號郵寄至本校教務處招生組（招生通訊信箱：高雄郵政第 72-100 號信箱），逾期概不受理。

3.審查資料上傳內容：高中(職)在校成績證明、自傳(學生自述)、競賽成果(或特殊表現)、社團參與證明、學生幹部證明、其他(有利佐證資料)，請依本學系網頁下載規定格式下載後製作完成上傳。

📞 口腔衛生學系辦公室聯絡人：鄭怡秀小姐 電話：(07) 312-1101 轉 2209*31 傳真：(07) 315-7024

【背面尚有資料】



交通資訊

- ◎火車高雄站後站出口距本校約兩公里，車程約 5 分鐘。
- ◎小港機場轉搭計程車約 30 分鐘
- ◎開車沿中山高速公路南下 -下「鼎金交流道」於民族路左轉，再於同盟路右轉，即達本校 -下「九如交流道」沿九如路往火車站方向，於自由路右轉，遇同盟路右轉，即達本校。
- ◎高鐵車站轉搭計程車約 17 分鐘，沿大中路於自由路右轉，再於同盟路左轉即達本校。
- ◎高捷車站轉搭捷運接駁公車，由後驛站 2 號出口搭乘紅 29 接駁車，即達本校。

高雄醫學大學校園 平面圖



報到地點：
國際學術研究大樓 5 樓
口腔醫學院多功能會議室(IR529)

106 學年度高雄醫學大學口腔衛生學系大學「個人申請」入學招生

報名費作業事項

◆請依照以下步驟進行繳費作業：

Step1：進入本校招生資訊網 <https://enr.kmu.edu.tw>。

Step2：無須註冊「新帳號」，請直接點選「登入」並輸入使用者名稱與密碼。【使用者名稱：身分證字號（英文字母必需大寫），密碼：民國出生年月日共 6 碼】

Step3：於本系統網頁「大學甄選」項目，點選「繳費資訊」，即可查詢考生個人所屬第二階段報名費之轉帳帳號。

【備註：此轉帳帳號為考生個人專用帳號，且若報考二系組者，則有兩筆轉帳帳號，敬請務必留意，及詳閱各學系組繳費費用】

Step4：轉帳成功後，可重新登入本系統網頁「大學甄選」項目，即可查詢繳費是否成功。【查詢結果為繳費成功，即完成報名！】

Step5：列印報名封面。【供「審查資料」須另繳交紙本至本校者，可黏貼於郵寄信封袋外】

～轉帳如有問題，請洽本校教務處招生組 電話：07-3234133，07-3234135～

◆報名費與交通費補助方案：

- 一、低收入戶報名費全免，並補助前來甄試考生交通費（每位考生補助一次）。台中以北（含台中、離島、花蓮及台東）補助 700 元；台中以南（含高雄）補助 500 元。
- 二、中低收入戶報名費減免 60%。

高雄醫學大學口腔衛生學系
106 學年度大學「個人申請」指定項目甄試
面試時間特殊安排申請表

◎面試日期：106 年 3 月 31 日（星期五）

准考證號碼			
考生姓名		聯絡電話	
申請面試時段	<input type="checkbox"/> 上午時段 <input type="checkbox"/> 下午時段		
申請理由	<input type="checkbox"/> 與_____大學_____學系面試/筆試 時段重疊 <input type="checkbox"/> 其他事由_____		
※需附相關證明文件（例：考試衝突證明文件）			

注意事項：

- ◎每位考生限申請一次，恕不接受口頭申請。
- ◎面試時間特殊安排申請表請於**106 年 3 月 21 日(二) 17:30 前**，傳真或掃描後（jpg或pdf檔）E-mail至本學系，逾時不受理。（傳真成功後，請於上班時間來電確認）
- ◎若有任何疑問，請電話或傳真或 E-mail 聯絡。
 聯絡人：鄭怡秀小姐；聯絡電話：07-3121101 轉 2209*31
 傳真電話：07-3157024；E-mail：ihcheng@kmu.edu.tw
 聯絡時間：8：00-12：00、13：30-17：30

申請考生簽名：_____

日期：106 年 月 日