



衛生福利部 110 學年度專科護理師碩士公費生試辦計畫 報到確認單

(※本表限正、備取生填寫有效，未獲錄取或其他考生填寫者一概無效※)

姓名		准考證證號	
錄取學校			
聯絡電話			
通訊地址			
電子郵件			
擇一勾選	本人為本招生之 <input type="checkbox"/> 正取生， 茲此確認本人願意就讀_____ (校名)，並如期繳交各項資料 及完成註冊程序。		
	本人為本招生之 <input type="checkbox"/> 備取生， 若有遞補機會，本人願意就讀，並如期繳交各項資料及完成註冊程序。		

繳交資料

1. 學歷證明 (請依類別勾選)

 學歷(力)證(明)書影本一份。※限已取得證(明)書者。 學歷切結書。※限應屆畢業或肄業，尚未取得畢(肄)業證件者。

身分證影本黏貼處

(正面)

(反面)

考生簽章：

確認日期：110 年 05 月 日



報到確認單填寫注意事項：

- 一、正、備取生應於 110 年 5 月 17 日（一）前將「報到確認書」併同「學歷切結書」以限時掛號（郵戳為憑）寄回本試辦計畫招生甄試委員會，逾期未完成者，視同自願放棄入學資格。
- 二、報到後正取生如有缺額，則由已報到之備取生遞補至核定招生名額。
- 三、前述報到程序逾時未完成者，以自願放棄入學資格論。