

**高雄醫學大學 111 學年度轉系考試
因應疫情應變方案申請表**

申請日期：111 年 7 月 日

考生姓名		學號	
身分證字號		E-mail	
聯絡電話	(日) _____ (夜) _____ (本人行動電話或監護人行動電話)		
報考學系(組)	1. _____	2. _____	
申請項目			
請擇一勾選	因疫情所致無法參加實體面試，申請改採報考學系之應變方案（視訊面試）評比 請勾選原因並檢附證明文件： <input type="checkbox"/> 居家照護，檢附證明文件 _____ <input type="checkbox"/> 居家檢疫，檢附證明文件 _____ <input type="checkbox"/> 居家隔離，檢附證明文件 _____ <input type="checkbox"/> 自主防疫，檢附證明文件 _____		
注意事項	1. 限報考醫學系、藥學系、護理學系、公共衛生學系、醫藥暨應用化學系、生物醫學暨環境生物學系、心理學系，若因疫情所致無法參加實體面試，申請改採報考學系之應變方案（視訊面試）者，請將本申請表與檢附證明文件，以 email 予報考學系，並務必致電確認學系是否收到申請。（查詢各學系之窗口：請至學校官網 https://www.kmu.edu.tw →教學單位→各學系網站） 2. 承上，考量正逢暑假期間，若提交申請或另有需諮詢事項，請於每週一、週三、週四上午 8:00-12:00 及下午 13:30-17:30 辦公時間聯繫，謝謝！ 3. 經本校審核考生符合規定後，始能適用應變方案；考生如經審核不符而甄試當日亦未到考者，該甄試項目以缺考論處。 4. 倘考生無法及時檢附證明文件，應填寫切結書，並至遲應於 111 年 7 月 31 日前補繳。倘若無法如期補繳相關文件，本項申請無效，錄取者亦撤銷其錄取資格。		
本人上述資料均為屬實，如有不實，願負一切法律責任。 此致 高雄醫學大學學生轉系考試委員會			
考生簽名: _____			
監護人簽名: _____			

**高雄醫學大學 111 學年度轉系考試
申請因應疫情應變方案【文件補繳切結書】**

本人_____參加高雄醫學大學 111 學年度轉系考試，並申請因應疫情應變方案，因無法及時提供相關證明文件，最晚須於 111 年 7 月 31 日前補齊文件供貴校審驗。倘若無法如期繳驗相關文件，本人了解此項申請無效，特此具結。

補繳相關證明文件名稱：_____

此致

高雄醫學大學學生轉系考試委員會

切結人簽名（考生）：

監護人簽名：

聯絡電話：

切結日期：中華民國 111 年 7 月 日