

附表一

臺南市 115 學年度高級中等學校學習區完全免試入學報名表

報名表編號： (報名單位填寫)

※注意：請詳實填列各欄資料，切勿潦草以免影響本身權益。

學生姓名		班級		座號	
身分證 統一編號		出生 年月日	年 月 日	性別	☐ 男 ☐ 女
會考准考證 號碼		畢業 國中		學號	
家長姓名		聯絡 電話		手機	
多元學習表現 積分	體適能____分 社團參與____分 獎勵紀錄____分 服務學習____分 競賽成績____分 語言認證____分 總積分____分				
特殊身分學生 限選一項打 V	☐ 一般生 ☐ 身心障礙生 ☐ 原住民生(☐ 已取得語言認證打 V) ☐ 其他_____				
是否為 低收入戶子女	☐ 是 ☐ 否				
聯絡地址	□□□□□□ (郵遞區號)				
報名科別 (限勾選一科)	善化高中☐普通科 北門農工☐電腦機械製圖科 玉井工商☐普通科☐電子科☐電機科☐資料處理科☐廣告設計科☐食品加工科☐餐飲管理科 曾文農工☐普通科☐機械科☐電腦機械製圖科☐汽車科☐電子科☐電機科☐化工科 ☐園藝科☐畜產保健科☐食品加工科 長榮女中☐美容科☐時尚造型科☐餐飲管理科 光華高中☐綜合高中☐商業經營科☐流行服飾科 崑山高中☐普通科 南英商工☐汽車科☐電機空調科☐應用日語科☐餐飲管理科☐電影電視科☐多媒體動畫科 亞洲餐旅☐餐飲管理科 慈幼工商☐汽車科☐電機與電子群(資訊科、電機科)☐烘焙科				
	※報名注意事項： 1.報名限勾選一校一科 2.報名時請繳交： ☐ 本報名表 ☐ 多元學習表現紀錄表影本 ☐ 115 年國中會考准考證影本 ☐ 特殊身分學生報名文件黏貼表 (無則免)		身分證 <u>正面</u> 黏貼處		
學生簽名			國中承辦人簽章		
家長雙方簽名 (或監護人)			國中承辦主任簽章		

註 1：請提供 115 年國中教育會考准考證號碼，以利取用入學後基本資料及照片檔案。

註 2：以上資料經國中確認無誤，特此證明。

註 3：相關證明文件請裝訂於後，若為影本請務必蓋原畢業學校教務處戳章及承辦人職章、與正本相符章。

附表二

**臺南市 115 學年度高級中等學校學習區完全免試入學
特殊身分學生報名證明文件黏貼表**

【特殊身分學生報名證明文件浮貼欄】

註：若為影本請務必蓋原畢業學校教務處戳章及承辦人職章、與正本相符章。

附表三

臺南市 115 學年度高級中等學校學習區完全免試入學錄取結果
複查申請書

學生姓名		複查類別	學習區完全免試入學
身分證 統一編號		原就讀國中	
聯絡電話	日：（ ） 夜：（ ） 手機：		
聯絡地址	※請正楷填寫報名學生本人之詳細聯絡地址 □□□□□□		
報名學校	校名：		
錄取結果	☐ 未錄取 ☐ 錄取，錄取科別：		
申請複查原因			
申請複查日期	115 年 月 日	申請人簽章	

注意事項：

- 1.由學生或家長（或監護人）填寫複查申請書，於 115 年 6 月 4 日（星期四）下午 4 時前，上班日上午 9 時至 12 時，下午 1 時至 4 時止，親自向各招生學校（簡章第 2~4 頁）申請，複查時繳交貼足限時掛號郵票之回郵信封，**逾期不予受理**。
- 2.複查結果若符合錄取標準，則增額錄取。
- 3.如遇特殊之情形，可接受傳真辦理（各校傳真電話詳見簡章第 2~4 頁），事後再行郵寄補件。

附表四

臺南市 115 學年度高級中等學校學習區完全免試入學
已報到學生放棄錄取資格聲明書

第一聯 錄取學校存查聯

姓名		身分證 統一編號		聯絡 電話	
本人自願放棄貴校之入學錄取資格，絕無異議，特此聲明。 此致 _____（錄取學校全銜）_____（錄取科別） 學生簽章：_____ 家長雙方（或監護人）簽章：_____、_____ 日期： 115 年 月 日					
錄取學校蓋章					



臺南市 115 學年度高級中等學校學習區完全免試入學
已報到學生放棄錄取資格聲明書

第二聯 學生存查聯

姓名		身分證 統一編號		聯絡 電話	
本人自願放棄貴校之入學錄取資格，絕無異議，特此聲明。 此致 _____（錄取學校全銜）_____（錄取科別） 學生簽章：_____ 家長雙方（或監護人）簽章：_____、_____ 日期： 115 年 月 日					
錄取學校蓋章					

注意事項：

- 1.已報到學生欲放棄錄取資格者，請填妥本聲明書，經學生、家長雙方（或監護人）親自簽章後，於 115 年 6 月 15 日（星期一）下午 2 時前，由學生或家長（或監護人）親自送至錄取學校辦理，逾期不予受理。
- 2.錄取學校於聲明書蓋章後，第一聯由學校存查，第二聯撕下由學生領回。
- 3.完成上述手續後，學生始得參加本學年度其他入學管道。
- 4.聲明放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請學生及家長雙方（或監護人）慎重考慮。

附表五

臺南市 115 學年度高級中等學校學習區完全免試入學學生申訴書

學 生 姓 名			
身分證 統一編號		原就讀 國中	
報名學校	校名：		
錄取結果	☐ 未錄取 ☐ 錄取，錄取_____ 科		
聯絡地址	※請正楷填寫報名學生本人之詳細聯絡地址 	聯絡 電 話	住家：（ ）
			手機：
申訴事由：			
說明：			
申訴人	(簽章)	申訴日期	115 年 月 日
家長 (或監護人)	(簽章)	申訴人 與學生的關係	

注意事項：由學生或家長（或監護人）填寫申訴書，於 115 年 6 月 15 日（星期一）下午 4 時前以限時掛號郵寄至各招生學校申訴，逾期不予受理。