花蓮縣立體育高級中等學校 114 學年度運動成績優良學生體育班轉學考 學生資料卡

| 本校填寫 | | | | | | | | |
|------|---|---|---|---|--|--|--|--|
| 班級 | : | 誠 | / | 愛 | | | | |
| 學號 | : | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | 學生 | | | | 錄取專長項目 | | |
|--------|--|------|--------|-------------------------------|------------------------------------|--|--|
| | 姓名 | | | | W. 1 V Z Z Z | | |
| | 1 吋照片 請黏牢 | | 學生連絡電話 | | 畢業國中 <u>縣市/校名</u> | | |
| | | | 宅:() | | 就讀本校兄姐 | | |
| | | | 手機號碼: | | □無兄姐就讀 | | |
| | | | | | □有,兄/姐年級: 兄姐姓名: | | |
| | 身分證號 | | | 監護人職業 | | | |
| | | | | □工□商□服務□軍公教□家管□其他: 單位(必填): | | | |
| 學 | 具有以下身分者(可重複勾選,須繳交證明文件) | | | | | | |
| 學生個人資料 | □無特殊身分(一般生) □低收入戶 □中低收入戶 □清寒證明 □特殊境遇家庭之子女 □現役軍人子女□軍公教遺族□父為榮民,母為原住民 □身心障礙學生 □身心障礙人士子女□原住民,原住民籍族別: | | | | | | |
| | 身分證 正面黏貼處 (□暫無身分證,盡速申辦中,補交) 補交) 請勿黏貼健保卡影本或國中學生證影本 | | | | 身分證反面黏貼處 請勿黏貼健保卡影本 或 國中學生證影本 | | |
| 學生法定代理 | 法定代理 | 2人姓名 | 與學生關係 | | 電話 | | |
| | | | | :() 分機 :() 機號碼: | | | |
| 理 | 法定代理人是否與學生同住 □是 □否(請提供一位與學生同住的家屬) | | | | | | |
| 人 | 姓名: 與學生關係: | | | | 電話: | | |
| 通訊地 | 郵遞區號: 地址: 收件人: | | | | | | |