

國立臺南大學特殊教育學系師資培育公費生乙案甄選申請書

編號：_____（由甄選單位填寫）

申請人姓名：		系/班別：			黏貼照片	
學號：		性別：				
連絡電話：		行動電話：				
電子信箱：						
連絡住址：						
歷 年 成 績	學期	學業成績總平均 (分)	操行成績(分)	班排名	違規記過處分	
	<input type="checkbox"/> 108學年度入學新生 <input type="checkbox"/> 109學年度入學碩士生					
	一 年 級	上學期				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		下學期				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	二 年 級	上學期				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		下學期				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	總平均		採計小數點第2位	採計小數點第2位		
<input type="checkbox"/> 具有低收入證明者，得免繳費用						
申請人簽名：_____			申請日期：_____年 月 日			
*本人所繳驗之各項證明文件及以上填列各項事實，如有不實者，願負法律責任。						
成 績	初試	資料審查	<input type="checkbox"/> 通過，進入複試 <input type="checkbox"/> 不通過		委員簽名欄	
	複試	面試成績_____分				
	成績 計算	1.學科成績 _____分 2.面試成績 _____分 3.總成績 _____分	<input type="checkbox"/> 通過：正取 <input type="checkbox"/> 通過：備取順位____ <input type="checkbox"/> 不通過			

注意事項：檢附申請證件請依下列順序排列：(1)申請表(請簽名)，(2)學期成績單正本。

系所主管：_____

(簽章)