

附表一

臺北市 111 學年度試辦學習區完全免試入學報名表

報名序號	(招生學校填寫，考生勿填)										報名日期	111 年		月	日				
考生姓名											性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年	月	日	民國	年	月	日
身分證字號											國中教育會考 准考證號碼								
志願學校 與科別	校名：											黏貼半身脫帽 照片一張							
	科別：																		
原就讀 國民中學	臺北市 _____ 區 (<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立) _____ 國中 學校電話：_____																		
報名身分	<input type="checkbox"/> 一般生 特殊身分 (若具有兩種以上特殊身分者，自行擇一並繳驗該項證明文件) <input type="checkbox"/> 身障生 <input type="checkbox"/> 原住民 (<input type="checkbox"/> 已取得原住民族語認證) <input type="checkbox"/> 其他 (請說明)：_____																		
通訊地址												電話							
												手機							
學生簽名												國中承辦人 簽	章						
父母親簽名 (或監護人)												國中教務主任 簽	章						
繳交證明文件														招生學校審核					
必	<input type="checkbox"/> 多元學習表現 <input type="checkbox"/> 國中教育會考准考證影本																		
選	<input type="checkbox"/> 身障生證明 <input type="checkbox"/> 原住民身分證明 <input type="checkbox"/> 原住民族語認證 <input type="checkbox"/> 其他 (請說明：_____)																		

※會考准考證號碼僅供入學後基本資料及照片檔案之取用，不做比序。

※以上資料經本校確認無誤，特此證明。

※相關證明文件請裝訂於後，若為影本須由國中核章證明與正本相符。

附表二

臺北市 111 學年度試辦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：影印本請國中相關單位核章並加註「與正本相符」字樣