

【附件 1】

111 學年度基北區產業特殊需求類科優先入學報名表

收件編號：_____ (由申請學校填寫，報名學生免填)

姓 名		班 級		座 號	
身 分 證 統 一 編 號		出 生 日	年	月	日
畢 (修) 業 學 校		畢(修)業 學 年 度		國 中 教 育 會 考 准 考 證 號 碼	
通 訊 處	□□□□□□ 市(縣)	區(市、鎮、鄉)		電 話	
	路(街) 段 巷 弄 號 樓			手 機	
身 分 別 (請 勾 選) (可 複 選)	<input type="checkbox"/> 1. 低收入戶子女 (須檢附區[市、鎮、鄉]公所核發之低收入戶證明，如證明文件中無報名學生之姓名須另附戶口名簿影本， 清寒證明不受理)				
	<input type="checkbox"/> 2. 中低收入戶子女 (須檢附區[市、鎮、鄉]公所核發之中低收入戶證明，如證明文件中無報名學生之姓名須另附戶口名簿影本， 清寒證明、中低收入兒童少年生活扶助不受理)				
	<input type="checkbox"/> 3. 失業勞工子女 (須檢附 1.有效期限涵蓋報名日期之公立就業服務機構核發「失業[再]認定、失業給付申請書暨給付收據」或「再認定收執聯」，2.戶口名簿影本)				
	<input type="checkbox"/> 4. 特殊境遇家庭子女 (須檢附 1.市政府社會局(處)核定公函，2.戶口名簿影本)				
	<input type="checkbox"/> 5. 育幼院童 (須檢附育幼院之證明文件)				
	<input type="checkbox"/> 6. 農漁民子女 (須檢附 1.農民健康保險之保險證明、農會正會員證明或漁會甲類會員證明，2.戶口名簿影本)				
	<input type="checkbox"/> 7. 軍公教遺族 (須檢附國防部、銓敘部或各級教育主管機關核發之證明文件)				
	<input type="checkbox"/> 8. 極重度之身心障礙人士子女 (須檢附 1.身心障礙手冊或證明影本，2.戶口名簿影本)				
	<input type="checkbox"/> 9. 重度之身心障礙人士子女 (須檢附 1.身心障礙手冊或證明影本，2.戶口名簿影本)				
	<input type="checkbox"/> 10. 中度之身心障礙人士子女 (須檢附 1.身心障礙手冊或證明影本，2.戶口名簿影本)				
	<input type="checkbox"/> 11. 輕度之身心障礙人士子女 (須檢附 1.身心障礙手冊或證明影本，2.戶口名簿影本)				
	<input type="checkbox"/> 12. 原住民且通過文化及語言能力考試合格者 (須檢附 1.本人之全戶戶口名簿影本或戶籍資料證明文件正本，戶口名簿或戶籍資料證明文件上應有山地原住民或平地原住民記事，2.原住民文化及語言能力證明)				
	<input type="checkbox"/> 13. 原住民未獲族語認證 (須檢附本人之全戶戶口名簿影本或戶籍資料證明文件正本，戶口名簿或戶籍資料證明文件上應有山地原住民或平地原住民記事)				
申請學校	志願1	科()	志願3	科()	
	志願2	科()	志願4	科()	

說明事項

- 1.請以正楷填寫清楚各欄資料，字跡不得潦草，如有填寫錯誤須修正者，應在塗改或修正處加蓋私章，連絡電話的號碼務必正確，以備緊急聯繫之用(如有疑問請洽承辦學校臺北市立木柵高級工業職業學校教務處註冊組，電話：02-2230-0506#203)。
- 2.限定每人報考 1 校(可跨群、跨科或跨部填寫志願)。
- 3.所須檢附之各項佐證資料請另黏貼於「佐證資料證件影本黏貼表」(本簡章附件 2-1、附件 2-2 及附件 2-3，第 13-17 頁)並黏貼相關證明文件影本各 1 份。
- 4.下列各欄簽名處，請務必**簽名確認**。

報名學生：_____ (簽名) 家長雙方：_____、_____ (簽名)
(或監護人)

【附件 2-2】

111 學年度基北區產業特殊需求類科優先入學

佐證資料證件影本黏貼表【特別條件】

收件編號：_____ (由申請學校填寫，報名學生免填)

姓名		身分別 (請勾選) (可複選)	<input type="checkbox"/> 1.低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 2.中低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 3.失業勞工子女 <input type="checkbox"/> 4.特殊境遇家庭子女 <input type="checkbox"/> 5.育幼院童 <input type="checkbox"/> 6.農漁民子女 <input type="checkbox"/> 7.軍公教遺族 <input type="checkbox"/> 8.極重度之身心障礙人士子女 <input type="checkbox"/> 9.重度之身心障礙人士子女 <input type="checkbox"/> 10.中度之身心障礙人士子女 <input type="checkbox"/> 11.輕度之身心障礙人士子女 <input type="checkbox"/> 12.原住民且有族語認證 <input type="checkbox"/> 13.原住民未獲族語認證		
畢(修)業 學 校		班級		座號	
聲明欄	檢附資料如有造假不實，致影響分發結果，願接受取消錄取資格之處分。 報名學生：_____ (簽名)家長雙方：_____、_____ (簽名) (或監護人)				

【附件 2-3】

111 學年度基北區產業特殊需求類科優先入學

佐證資料證件影本黏貼表【其他條件比序】

收件編號：_____ (由申請學校填寫，報名學生免填)

姓 名	技藝教育 課程	符合 請打勾	學年度	請填寫 參與職群
			學 年 度 第 學 期	
			學 年 度 第 學 期	
		符合 請打勾	學年度	服務時數
			學 年 度 第 學 期	
			學 年 度 第 學 期	
		學 年 度 第 學 期		
		學 年 度 第 學 期		
	經本校確認無誤，謹此證明			
	承辦人 簽章		處室主管 簽章	
畢(修)業 學 校		班 級	座 號	
聲 明 欄	檢附資料如有造假不實，致影響分發結果，願接受取消錄取資格之處分。			
	報名學生：_____ (簽名) 家長雙方：_____、_____ (簽名) (或監護人)			