

國立臺東大學附屬特殊學校入學申請表

臺東大學附屬特殊教育學校 部轉證字第 _____ 號

號

學生基本資料	申請日期	中華民國 年 月 日						
	學生姓名				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日
	學號	身份證字號			班級	部 班		
	家長姓名			聯絡電話				
	戶籍住址							
申請緣由	居住住址	<input type="checkbox"/> 同戶籍住址。 <input type="checkbox"/> 另列於后：					轉學生效日	
	<input type="checkbox"/> 1. 戶籍異動 <input type="checkbox"/> 2. 依特殊法規辦理安置轉學 <input type="checkbox"/> 3. 因適應不良需轉換學習環境 <input type="checkbox"/> 4. 其他 _____							家長簽章： _____
各單位會簽	教務處		學務處		總務處		主計室	
	教學		書記		出納		佐理員	
	註冊		生教		主任		主任	
	主任		訓育					
			護理師					
			主任		校長			
備註	請註明交通車路線： <input type="checkbox"/> 未搭乘 <input type="checkbox"/> 搭乘 __號車。							