

入學申請須知

歡迎您索取本院申請簡章，在你決定就讀本院時，請注意下列事項，以順利完成申請手續。

- 一、 申請資格：高中職畢業肄業或具國外同等學歷者。
- 二、 申請日期：即日起至 9 月 19 日截止。
- 三、 申請地點：本院大學部註冊室。
- 四、 申請準備資料：
 1. 入學申請表乙份。
 2. 照片四張（最近三個月內二吋正面半身）。
 3. 身份證正反面影印本。
 4. 高中職畢業證書影印本。
 5. 原校畢業成績單或在學成績單。
 6. 申請費 800 元劃撥收據影印本。（帳號：02656381 戶名：三育基督學院）
至郵局劃撥註明為大學申請費及寫上申請人姓名並將隨同申請資料一起寄來。
 7. 健康證明書（住宿生才需至醫院或衛生所做體檢，其中必須含肺部 X 光檢查，走讀生免。）
 8. 推薦函兩張（申請神學系才需牧師或傳道人推薦就讀，其他科系生免。）

說明：

- * 請將上述資料備齊以掛號郵寄制本院[大學部註冊室](#)。
- * 完成申請手續後，不得申請退費；申請資料亦不予退還。
- * 註冊室收到申請資料後，將依您選擇之梯次安排您測驗及面談。

- 五、 英文能力測驗及面談日期：
第一梯次：個別

- 六、 英文能力測驗及面談流程：
報到時間：上午 8:30 至 8:50。
筆試： 08：50 ~ 09：50
口試： 10：00 ~ 10：50
面談： 11：00 ~ 12：00 （完成後領取註冊資料。）

- ※ 若有任何問題請電 049-2897047 轉 9 大學部註冊室詢問。
- ※ 若遠地家長學生須住宿，請於測驗日前一週告知本院客房部，以便安排。
(客房部聯絡電話：049-2899660)

三育基督學院

入學申請人健康證明書

姓名: _____ 性別 _____ 出生年月日 _____ 年齡 _____

I. 過去歷史: _____ 曾患何病? _____

II. 家族歷史:

01. 父: 健康否? _____ 曾患何病? _____ 因何病故? _____

02. 母: 健康否? _____ 曾患何病? _____ 因何病故? _____

III. 現在狀況:

外觀 _____ 營養 _____ 皮膚 _____

IV. 體格檢驗: 體重 _____ 公斤, 身高 _____ 公分

01. 頭部: 頭皮 _____ 頭髮 _____ 前額 _____

02. 眼睛: 視力: 左眼 _____ 右眼 _____ 砂眼 _____ 其他眼病 _____

03. 耳朵: 聽力: 左耳 _____ 右耳 _____ 耳病 _____

04. 鼻子: _____

05. 牙齒: _____

06. 扁桃腺: _____

07. 頸部: _____

08. 胸部: 胸圍 _____ 公分, 胸腔外形 _____

09. 肺部: 左肺 _____ 右肺 _____ X光檢查 _____

10. 心臟: _____

11. 腹部: _____

12. 四肢: _____

13. 血壓: _____

14. 神經系統: _____

15. 經常/長期使用之藥物: _____ (藥名, 使用次數)

16. 紅血球: _____

17. 白血球: _____

18. 血紅素: _____

19. 小便: _____

20. 大便: _____

檢驗日期: _____ 檢驗地點: _____

茲有 _____ 君, 經檢驗, 身體精神均屬正常, 堪能適應在校修學及工作, 特此證明。

附註: _____

醫師簽名: _____

註: 若醫師有其常用之檢驗表格, 亦可應用該表格記錄檢驗情形, 附於本頁之中。

三育基督學院

南投縣魚池鄉魚池村瓊文巷 39 號 TEL : 049-2897047 FAX : 049-2899159

入 學 申 請 表

申請編號：_____

申請日期： 年 月 日

申請人資料(請以正楷填寫)												
照 片	姓名(中)：				出生日期： 年 月 日							
	(英)：				出生地：							
	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		身分證字號 / 護照號碼									
	最高學歷：				畢/肄業日期： 年 月							
	宗教信仰： <input type="checkbox"/> 1.基督教 (<input type="checkbox"/> 本會教友) <input type="checkbox"/> 2.天主教 <input type="checkbox"/> 3.佛教 <input type="checkbox"/> 4.道教 <input type="checkbox"/> 5.其他											
電子信箱：					行動電話：							
戶籍地址：												
通訊地址： □□□												
申請科系： <input type="checkbox"/> 應用英文系 <input type="checkbox"/> 健康促進系 <input type="checkbox"/> 神學系 <input type="checkbox"/> 企業管理系 <input type="checkbox"/> 英文先修班												
我要參加 第__梯次__月__日的英語能力測驗。 申請人簽章：												
訊息來源		<input type="checkbox"/> 1.在校生介紹 (介紹人：_____) <input type="checkbox"/> 2.報章雜誌 <input type="checkbox"/> 3.電視/電台廣播 <input type="checkbox"/> 4.校友介紹 <input type="checkbox"/> 5.親友介紹 <input type="checkbox"/> 6.網路 <input type="checkbox"/> 7.傳單 <input type="checkbox"/> 8.其他_____										
監護人資料(請以正楷填寫)												
監護人姓名：			關係：		職業：		職稱：					
宗教信仰：			學歷： <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小									
行動電話：			白天連絡電話：				傳真：					
永久地址：												
緊急聯絡人：			關係：		連絡電話：							
資料審核流程(本欄由辦公室填寫)												
資 料 登 錄	9. <input type="checkbox"/> 入學申請表乙份。 10. <input type="checkbox"/> 二吋正面半身照片四張。 11. <input type="checkbox"/> 身分證正反面影印本。 12. <input type="checkbox"/> 高中職畢業證書影印本。 13. <input type="checkbox"/> 畢業成績單或在學成績單。 14. <input type="checkbox"/> 申請費捌佰元收據影印本 15. <input type="checkbox"/> 健康證明書。(住校生) 16. <input type="checkbox"/> 推薦函二封。(神學系)			英 語 測 驗	成績：_____ 筆試：_____ 作文：_____ 口試：_____ 就讀： <input type="checkbox"/> 初級英文 <input type="checkbox"/> 中級英文		審 核	<input type="checkbox"/> 應用英文系 <input type="checkbox"/> 神學系 <input type="checkbox"/> 健康促進系 <input type="checkbox"/> 企管系 <input type="checkbox"/> 英文先修班 <input type="checkbox"/> 選修生		註 冊	繳 費 登 入 日 期	年 月 日
								<input type="checkbox"/> 住校生 <input type="checkbox"/> 走讀生				
備註欄：												