



普 台 高 級 中 學 入 學 登 記 表

編號：_____

填表日期： 年 月 日

姓名		性別		出生地		二吋脫帽 正面相片	
出生	年 月 日	身分證字號					
父親		職業		電話	(公司)：		
					(家裡)：		
					(手機)：		
母親		職業		電話	(公司)：		
					(家裡)：		
					(手機)：		
監護人		關係		電話	(公司)：		
					(家裡)：		
					(手機)：		
E-mail				傳真電話(FAX)			
戶籍地址	□□□ 鄉鎮 _____ 縣市 _____ 市區 _____ 村里 _____ 鄰 _____ 街路 _____ _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓						
通訊處	□□□						
學生現在就讀	_____ 國民小學 _____ 年級 _____ 班 _____ 鄉鎮 _____ 縣市 _____ 市區 _____ 國民中學 _____ 年級 _____ 班 _____ 高級中學 _____ 年級 _____ 班						
申請就讀	高中部 <input type="checkbox"/> 一年級 <input type="checkbox"/> 二年級 國中部 <input type="checkbox"/> 一年級(七年級) <input type="checkbox"/> 二年級(八年級) <input type="checkbox"/> 三年級(九年級)						
學生身體狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 易感冒 <input type="checkbox"/> 有氣喘 <input type="checkbox"/> 患過敏性鼻炎 <input type="checkbox"/> 吃哪些食物身體會有不適反應_____ <input type="checkbox"/> 特殊疾病_____ 特殊疾病學生請附診斷書及病歷摘要(例如癲癇、心臟病、氣喘...等)						
訊息來源	<input type="checkbox"/> 精舍 推薦人：_____ 精舍 住持法師(簽名)_____						
	<input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 報紙·雜誌 <input type="checkbox"/> 學校宣導博覽會 <input type="checkbox"/> 其他_____						
備註	本表中所提供資料包括學生、學生家長及學生監護人等，遵循個人資料保護法規範，僅供南投縣私立普台高級中學做為 教育目的、行政管理、活動資料 等用途，檔案資料將於學生離開學校後 10 年銷毀。 同意簽名 學生_____ 學生監護人_____						

備註：1. 本校學生一律住校，為全素食環境。

 2. 報名請繳附下列資料：**1. 前一學期「學期成績單」(含獎懲紀錄、導師評語及出缺席)。**
2. 若為「華裔外籍學生」，須繳交警政機關核發之居留證影本

資料填妥後請郵寄：545 南投縣埔里鎮一新里中台路五號 「南投縣私立普台高級中學教務處」

聯絡電話：(049)2932899、傳真：(049)2931625

高中部註冊組分機 11220、11222 國中部註冊組分機 11221、11223