

臺北市立大直高級中學 112 學年度直升入學 學生報名表

畢業國中											
<input type="checkbox"/> 大直高中國中部			<input type="checkbox"/> 北安國中			<input type="checkbox"/> 濱江國中			<input type="checkbox"/> 西湖國中		
學生姓名		身分證統一編號						班級		座號	
		出生年月日		民國		年		月		日	
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
聯絡電話 (H) :						(行動電話) :					
特殊身分	<input type="checkbox"/> 身障生 <input type="checkbox"/> 原住民 (<input type="checkbox"/> 無語言證明 <input type="checkbox"/> 有語言證明) <input type="checkbox"/> 政府派外人員子女 <input type="checkbox"/> 蒙藏生 <input type="checkbox"/> 境外優秀科技人才子女 <input type="checkbox"/> 退伍軍人 <input type="checkbox"/> 僑生										

注意事項：

1. 以上各欄請學生詳實填寫，字體宜工整清晰。
2. 如具備特殊身份，請以 A4 格式影印證明文件，與報名表一起裝訂。無提供證明文件則視同一般生。
3. 如具備雙重身分請擇一勾選。

學生簽名：

父母（或監護人）簽章：

承辦人簽章		教務主任簽章	
-------	--	--------	--

該生上列資料經本校確認無誤，謹此證明。