

均一學校財團法人臺東縣均一高級中等學校 106 學年度高中部轉學入學 錄取公告

公告日期: 中華民國 106 年 07 月 28 日

主 旨: 本校 106 學年度均一高級中等學校高中部轉學考錄取名單。

依 據: 106 學年度高中部轉學考簡章辦理。

錄取名單: 朱○芳 王○寶 洪○哲
 洪○椿 洪○恩 楊○昶
 張○豪 葉○靜 黃○碩 共計 9 位
(以下空白)

注意事項: 錄取學生請於 106 年 08 月 03 日 08~16 時，持「高中轉學生錄取報到通知單」及相關文件，至本校註冊組辦理報到手續或於 8 月 3 日前，將上述資料以掛號郵寄到校，逾時不予受理且取消錄取資格。

臺東縣均一高級中等學校 招生入學委員會啟

註 1: 有任何問題請電洽 089-223301#201、202、207 (教務處)

臺東縣均一高級中等學校 高中轉學生錄取報到通知單

親愛的同學：

首先，歡迎您加入均一的行列！煩請您務必於 106 年 08 月 03 日 08:00~16:00，攜帶下列文件：

- 1)報到通知單
- 2)學生基本資料表(附件一)
- 3)轉學證明書
- 4)影像授權同意書(附件二)
- 5)父親或母親之存摺帳戶影本
- 6)2吋大頭照6張
- 7)全戶之戶口名簿影本

若有任何問題，請洽本校註冊組☎089-223301 分機 207，感謝您的配合！

此外，本校將於 08/18(五)10:30~12:30 辦理「英文教學分組檢測」，請務必如期到校。

最後，歡迎您加入均一這個大家庭的行列！

預祝您

闔家平安

教務處註冊組
均一高級中等學校
☎089-223301#207
中華民國 106 年 07 月 27 日

臺東縣均一高級中等學校【中學部】學生基本資料表

附件一

_____年_____班_____號學號_____

入學日期_____年_____月_____日

學生姓名	民國_____年_____月_____日出生		身分證 字號					
入學年級	<input type="checkbox"/> 高中部 11 年級	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 住宿 <input type="checkbox"/> 通勤	學生敬請黏貼 2 吋證件照片				
戶籍地 (註明鄰里)	□□□-□□ (郵遞區號) 縣/市 鄉鎮市區							
通訊地 <input type="checkbox"/> 同戶籍地址	□□□-□□ (郵遞區號) 縣/市 鄉鎮市區							
性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生地： 縣/市	戶籍_____年_____月_____日遷入						
學生 戶籍☎ 電話	學生 聯絡☎ 電話		學生 行動☎ 電話					
學生 電子郵件	血型：A/B/O/AB/RH		原就讀學校入學方式： <input type="checkbox"/> 免試 <input type="checkbox"/> 直升 <input type="checkbox"/> 獨招 <input type="checkbox"/> 其他					
訊息來源	<input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 報章雜誌 <input type="checkbox"/> 電視 <input type="checkbox"/> 傳單 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 其他_____							
學生 身 分 別	<input type="checkbox"/> 一般身分學生、 <input type="checkbox"/> 本校教職員_____子女、 <input type="checkbox"/> 原住民(平地/山地_____族)、 <input type="checkbox"/> 低/中低收入戶、 <input type="checkbox"/> 單親家庭(監護人:父親/母親/其他_____)、 <input type="checkbox"/> 軍公教子女、 <input type="checkbox"/> 外籍生(國籍:_____籍)、 <input type="checkbox"/> 外籍配偶子女(父親/母親為國籍:_____籍)、 <input type="checkbox"/> 海外僑生港澳生、 <input type="checkbox"/> 功勳子女、 <input type="checkbox"/> 本人身心障礙(尚未/已經檢定具_____身分)、 <input type="checkbox"/> 大陸配偶子女(父親/母親為大陸/香港/澳門籍)、 <input type="checkbox"/> 派外人員子女、 <input type="checkbox"/> 顏面傷殘、 <input type="checkbox"/> 大陸來台依親者(親屬_____)、 <input type="checkbox"/> (父親/母親)具身心障礙:_____身分、 <input type="checkbox"/> 公教遺族(因公/因病)							
※請提供相關證明文件影本，供學校呈報教育部(局)使用。								
聯絡人姓名	出生 年次	教育 程度	服務 單位	職 稱	連絡 電話	電子 郵件		
父		國小/國中/高中 大學/碩士/博士			(行動) (辦公)			
母		國小/國中/高中 大學/碩士/博士			(行動) (辦公)			
監護人		國小/國中/高中 大學/碩士/博士			(行動) (辦公)			
手足 姓名	出生 年次	就讀 學校	手機 號碼	緊急聯絡人 (父母以外)		關係	連絡電話	
						(行動) (辦公)		
						(行動) (辦公)		

專長調查

班級幹部	<input type="checkbox"/> 班長 <input type="checkbox"/> 副班長 <input type="checkbox"/> 學藝 <input type="checkbox"/> 衛生 <input type="checkbox"/> 環保 <input type="checkbox"/> 體育 <input type="checkbox"/> 總務 <input type="checkbox"/> 輔導 <input type="checkbox"/> 康樂 <input type="checkbox"/> 排長 <input type="checkbox"/> _____科小老師 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
校際幹部	<input type="checkbox"/> 小市長 <input type="checkbox"/> 畢業生代表 <input type="checkbox"/> 在校生代表 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
語文類競賽	<input type="checkbox"/> 演說(中英)、 <input type="checkbox"/> 朗讀、 <input type="checkbox"/> 作文、 <input type="checkbox"/> 書法 <input type="checkbox"/> 字音字形、 <input type="checkbox"/> 其他：_____	班際/校際	名次
藝能類競賽	<input type="checkbox"/> 樂器：_____、 <input type="checkbox"/> 美術：_____ <input type="checkbox"/> 烹飪、 <input type="checkbox"/> 陶藝、 <input type="checkbox"/> 其他：_____	班際/校際	名次
體能類競賽	<input type="checkbox"/> 田徑：_____ <input type="checkbox"/> 游泳：_____式 <input type="checkbox"/> 球類：_____球 <input type="checkbox"/> 舞蹈：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	班際/校際	名次
其他獲獎殊榮 (註明獎項名稱名次)			
健康基本資料			
藥物過敏	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有-藥物名稱：_____		
食物過敏	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有-食物名稱：_____		
長期服用藥物	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有-藥物名稱：_____		
個人疾病史	<input type="checkbox"/> 1.無 <input type="checkbox"/> 2.肺結核 <input type="checkbox"/> 3.心臟病 <input type="checkbox"/> 4.肝炎 <input type="checkbox"/> 5.氣喘 <input type="checkbox"/> 6.腎臟病 <input type="checkbox"/> 7.癲癇 <input type="checkbox"/> 8.紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 9.血友病 <input type="checkbox"/> 10.蠶豆症 <input type="checkbox"/> 11.關節炎 <input type="checkbox"/> 12.糖尿病 <input type="checkbox"/> 13.心理或精神疾病： _____ <input type="checkbox"/> 14.癌症： _____ <input type="checkbox"/> 15.海洋性貧血： _____ <input type="checkbox"/> 16.重大手術名稱： _____ <input type="checkbox"/> 17.過敏物質名稱： _____ <input type="checkbox"/> 18.其他： _____		
	領有重大傷病證明卡，類別： _____		
	領有身心障礙手冊，類別： _____， <input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度		
個人特殊健康醫療註記事項			
※上述重大疾病請提供相關證明文件影本與醫療紀錄，供學校健康中心留存。※			
備註	若遇緊急事故，貴家長希望貴子弟送醫治療之醫院診所名稱：例 A 台東馬偕醫院 B 台東基督教醫院 C 署立台東醫院 D 台東聖母醫院 (1) _____ (2) _____ (3) _____		



親愛的家長您好：

均一在各位家長的支持下邁開了新的一步，學校努力打造成為一個安全、快樂的學習環境，讓孩子發揮個人天賦，開啟國際視野，培育孩子具備[良好品格.公民思辨.人文藝術] 三大素養，擁有帶著走的能力。

為使每一位家長隨時了解學校發展的重要訊息以及看見均一學生們在「課程教學」、「活動教學」及「生活教學」各面向的學習成長足跡，學校都逐一透過攝、錄影的方式紀錄下來，懇請家長同意學校及公益平台文化基金會透過非營利之網站和刊物，與每一位均一家長及關心台灣教育人士分享寶貴的教學經驗。

均一實驗高級中學

公益平台文化基金會 敬上

**均一實驗高級中學
學生學習照片、影像授權同意書**

立書人謹代表子/女_____同意於均一實驗高中附屬國中部試讀與在學期間，參與學校所有課程及活動學習過程之照片、影音紀錄內容，授權予均一實驗高中及公益平台文化基金會透過非營利之網站和刊物，並做為教育推廣使用。

學生家長簽字: _____

中華民國 年 月

