

臺東縣均一高級中等學校 108 學年度免試入學新生報到須知

親愛的十年級新生與家長，大家好：

恭喜你順利成為均一高中 108 學年度十年級的新生。為了完成您的報到手續，請依下列事項辦理：

- 一、報到時間：108 年 7 月 12 日(星期五)上午 9 時至 11 時。
- 二、報到地點：臺東均一高中 2 樓教務處(地址：臺東市中興路二段 366 巷 36 號)。
- 三、錄取學生應由父母(或監護人)其中一位陪同，並持以下文件辦理報到，逾期視同放棄：
 1. 108 學年度十年級新生報到確認書(如附件一)，需有學生及家長親筆簽名。
 2. 國中畢(修)業證書正本。
 3. 全戶戶口名簿影本或近三個月之戶籍謄本(皆需含記事)。
 4. 家長帳戶影本(如需退費時使用)。
 5. 2 吋證件照片 4 張及照片電子檔。
 6. 其他特殊身分證明文件，如中/低收入戶、軍公教遺族、外籍子女、重大疾病卡及身心障礙手冊影本等，無則免付。
 7. 學生基本資料表(附件二)。
 8. 108 學年度免學費補助申請表(私立學校)暨切結書(附件三)。
 9. 學生健康紀錄卡(單面)(附件四)。
- 四、報到當日需現場填寫本校相關資料表如下：
 1. 個資暨影像授權同意書(附件五)。
 2. 本土語言/多元語言選修調查表(附件六)。
 3. 暑期學習營意願調查表(附件七)。
 4. 學生代辦費暨身分調查表(附件八)。
- 五、12 年國教「高中職免學費」政策，註冊費每學期最高可補助 22,800 元，原住民、低收入戶、身心障礙等身份亦有費用補助，相關申請辦法依政府相關規定辦理。
- 六、免試入學管道已報到欲放棄之學生，應於 108 年 7 月 15 日星期一下午 2 時前，填具附件九之「放棄錄取資格聲明書」，由學生或父母(或監護人)親送至本校辦理放棄錄取，始得報名參加續招或其他入學管道。
- 七、若為遠道生或有其他疑問，請洽 089-223301#206 註冊組。

再次恭喜您即將擁有一個全新的學習起點。學校鼓勵暑假期間，多多閱讀(包含親子閱讀)、鍛鍊身體，積極進行正向且能加強自己學習能力的活動。預祝您在未來三年能在均一結識許多人生好友，並透過多元、豐富的教學內容，展開一段精彩而獨特的學習之旅。歡迎加入均一大家庭!!

臺東縣均一高級中等學校 傳真：(089)222586

聯絡電話:(089) 223301 分機 201、206

地址:950 臺東縣臺東市中興路二段 366 巷 36 號



臺東縣均一高級中等學校
108 學年度十年級新生報到確認書

第一聯 學校存查聯

姓名		身分證字號		聯絡電話	
本人經免試入學管道錄取 <u>臺東縣均一高級中等學校 普通科 十年級</u> ，確認完成報到手續，特此證明。					
學生簽章：_____					
家長（或監護人）簽章：_____					
日期：108 年 7 月 12 日					
承辦人蓋章					

臺東縣均一高級中等學校
108 學年度十年級新生報到確認書

第二聯 學生存查聯

姓名		身分證字號		聯絡電話	
本人經免試入學管道錄取 <u>臺東縣均一高級中等學校 普通科 十年級</u> ，依規定完成報到手續。					
權益說明：1. 已報到學生，不得報名其他入學管道。					
2. 請於 108 年 7 月 12 日(五)11：00 前繳交國中畢業證書至錄取學校。					
3. 完成報到學生，應於 107 年 7 月 15 日(一)下午 14:00 前至錄取學校填寫「已報到放棄錄取資格聲明書」始得參加其他入學管道升學。本報到一經放棄，即不可以任何理由要求回復或撤回。					
學生簽章：_____					
家長（或監護人）簽章：_____					
日期：108 年 7 月 12 日					
承辦人蓋章					

說明：

1. 報到者請填妥本確認書（共二聯）並經家長或監護人簽章後，繳回錄取國中辦理。
2. 國中確認書蓋章後，將第一聯撕下由學校存查，第二聯由學生領回。
3. 聲明放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請學生及家長慎重考慮。

臺東縣均一高級中等學校【中學部】學生基本資料表

年 班 號 學號 入學日期 年 月 日

學生姓名		英文名	(護照名, 無則免填)				學生敬請黏貼 2吋證件照片
身分證字號		生日	年	月	日		
入學年級	高中部 10 年級新生	血型:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食			
學生手機	<input type="checkbox"/> 無手機	<input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 住宿 <input type="checkbox"/> 住宿並搭乘交通車					
戶籍地 (註明鄰里)	郵遞區號 □□□	縣	鄉/市	村/里	路/街	段	巷
		市	鎮/區	鄰	弄	號	
通訊地 <input type="checkbox"/> 同戶籍地址	郵遞區號 □□□	縣	鄉/市	村/里	路/街	段	巷
		市	鎮/區	鄰	弄	號	
出生地	縣/市	原就讀	縣/市	國中/小	戶籍____年____月____日遷入		
學生 戶籍☎ 電話	緊急聯絡人: (與學生關係)手機:						
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) ※請務必提供相關證明文件影本, 以免影響學生申請各項資料權益。						
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 /專科/大學 /碩士/博士			(行動) (辦公)		
母		國小/國中/高中 /專科/大學 /碩士/博士			(行動) (辦公)		
監護人 <input type="checkbox"/> 同父/母		國小/國中/高中 /專科/大學 /碩士/博士			(行動) (辦公)		
手足 姓名	出生 年次	目前就讀 學校	手機 號碼	其他緊急聯絡人 (請填父母以外人士)	關係	連絡電話	
						(手機) (辦公)	
						(手機) (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"/> 7. 癲癇 <input type="checkbox"/> 13. 心理或精神疾病：_____		
	<input type="checkbox"/> 2. 肺結核 <input type="checkbox"/> 8. 紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 14. 癌症：_____		
	<input type="checkbox"/> 3. 心臟病 <input type="checkbox"/> 9. 血友病 <input type="checkbox"/> 15. 海洋性貧血：_____		
	<input type="checkbox"/> 4. _____型肝炎 <input type="checkbox"/> 10. 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 16. 重大手術名稱：_____		
	<input type="checkbox"/> 5. 氣喘 <input type="checkbox"/> 11. 關節炎 <input type="checkbox"/> 17. 過敏物質名稱：_____		
	<input type="checkbox"/> 6. 腎臟病 <input type="checkbox"/> 12. 第_____型糖尿病 <input type="checkbox"/> 18. 其他：_____		
	<input type="checkbox"/> 領有重大傷病證明卡，類別：_____		
	<input type="checkbox"/> 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			

私立高中一、二、三年級、
私立綜合高中二、三年級學術學程適用

108 學年度(含上下學期)「免學費」補助申請表(私立學校)

※本項補助係教育部為各高級中等學校學生，減輕家長負擔之關懷措施

一、申請欄					
學生姓名		科別 年級	科(學程) 年 班	學號	
申請類別 (請勾選其一)		申請條件			
<input type="checkbox"/> 申請免學費補助 (續填二、基本資料欄及三、查調資料欄)		家庭年所得在新臺幣 148 萬元以下。 ※由教育部向財政部財稅資料中心查調，若查調結果未符合上述條件者則改為定額補助 5,000 元。			
<input type="checkbox"/> 不申請 (免填以下資料欄)		已選擇其他學費補助或減免。 ※不予查調			
學生簽章		家長簽章		導師簽章	

二、學生基本資料欄					
出生年月日	年 月 日	身分證字號		電話	
戶籍所在地	縣 市	鄉 鎮 區	村 里 鄰	路 街	段 巷 弄 號 樓之
是否為重讀、復學或轉學生	<input type="checkbox"/> 是 (續填右列表格) <input type="checkbox"/> 否	原就讀學校		是否已請領補助	<input type="checkbox"/> 是 _____ (金額) <input type="checkbox"/> 否
		科 別		科(學程)	

三、查調資料欄							
家戶狀況	稱謂	姓名	身分證字號	存、歿	職業	是否為法定代理人	※申請高級中等學校免學費方案補助者，因查調家庭年所得所需，請填列學生父母或法定代理人之基本資料，已婚學生則僅填列配偶基本資料。※若僅填寫父或母，或註明其中一方非法定代理人，請提供新式戶口名簿(記事欄不可省略)等證明文件以供查驗。
	父						
	母						
學生特殊困難變更查調對象 (導師簽註意見並簽章)							

注意事項：

(一)108學年度上學期家庭年所得查調統一採計106年度；108學年度下學期統一採計107年度。

(二)已依其他規定領取政府公費就學補助或學費減免優待者，除相關法令另有規定外，不得依本要點規定申請補助。

(三)請檢附戶口名簿正本乙份(驗畢退還)，必要時並加附新式戶口名簿(包括記事)影本或3個月內戶籍謄本又或3個月內電子戶籍謄本及其他相關證明文件。(勾選「不申請」者免附，請依照本署103年8月13日臺教國署高字第1030086750號函、104年6月12日臺教國署高字第1040062747號函辦理)。

(四)本表所填各項資料及有關證件，如有異動請重新填列並簽章，應由學校負責詳核，如有不實，負連帶賠償責任。

(五)本表由學生親自填寫，並經家長或代理人簽章。

(六)如對查調結果有疑義或有特殊情況者(上學期採計年度為106年度；下學期為107年度)，請自行檢附稅捐單位開立之綜合所得稅各類所得資料清單(採計數額為含分離課稅之所得額)，個案送學校審查。

(七)學校辦理學費補助方式請依「教育部補助高級中等學校學生學費實施要點」辦理。

切 結 書

經確認_____（具領人姓名）本學期並無同時享有政府其他相關學費減免、補助，或與減免、補助學費性質相當之給付，如有違者，願無條件將申請低收入戶、中低收入戶、特殊境遇家庭、身心障礙類就學費用補助之款項，繳回教育部國民及學前教育署，絕無異議，特此聲明。

另經財政部財政資訊中心查調後，如未符合身心障礙學生及身心障礙人士子女就學費用減免之資格，願無條件將應繳就學費用交給學校，絕無異議，特此聲明。

具領人姓名(學生)：

身分證字號：

立切結書(父、母或法定代理人)：

身分證字號：

電話：

地址：

中 華 民 國

年

月

日

臺東縣均一高級中等學校 新生 健康狀況調查表

親愛的家長您好：

為了解貴弟子的健康狀況，本調查表請家長據實填寫，並繳回學校以便彙整。

謝謝您的合作！

健康中心 敬上

學生基本資料	入學日期	108年8月	班級	10年班	座號		血型		學號	
	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	身分證字號			
	戶籍地址	郵遞區號 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	縣	鄉/市	村/里	路/街	段	巷		
	現居地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 如右：								
	緊急聯絡人 家長(監護人)及附近親友。	關係	姓名	電話(家)	電話(公)	行動電話				
健康基本資料	個人疾病史：本人曾患過的疾病						特殊疾病現況或應注意事項			
	<input type="checkbox"/> 1. 無	<input type="checkbox"/> 7. 癲癇	<input type="checkbox"/> 13. 心理或精神疾病：_____			<input type="checkbox"/> 詳如病歷摘要				
	<input type="checkbox"/> 2. 肺結核	<input type="checkbox"/> 8. 紅斑性狼瘡	<input type="checkbox"/> 14. 癌症：_____							
	<input type="checkbox"/> 3. 心臟病	<input type="checkbox"/> 9. 血友病	<input type="checkbox"/> 15. 海洋性貧血：_____							
	<input type="checkbox"/> 4. ___型肝炎	<input type="checkbox"/> 10. 蠶豆症	<input type="checkbox"/> 16. 重大手術名稱：_____							
<input type="checkbox"/> 5. 氣喘	<input type="checkbox"/> 11. 關節炎	<input type="checkbox"/> 17. 過敏物質名稱：_____								
<input type="checkbox"/> 6. 腎臟病	<input type="checkbox"/> 12. 第___型糖尿病	<input type="checkbox"/> 18. 其他：_____								
<input type="checkbox"/> 領有重大傷病證明卡，類別 _____；參加保險類別 <input type="checkbox"/> 全民健保 <input type="checkbox"/> 學生團體保險 <input type="checkbox"/> 其他 _____										
<input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊，類別 _____；等級 <input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度										
若有上述特殊疾病尚未痊癒或仍在治療中，可提供就診病歷摘要(含疾病現況及應注意事項)，作為照護參考。										
家族疾病史：患有重大遺傳性疾病家屬稱謂 _____，疾病名稱 _____										
※上述重大疾病請提供相關證明文件影本與醫療紀錄，供本校健康中心留存。※										
備註	1. 上述資料請據實填寫。									
	2. 請家長務必填寫聯絡電話及手機號碼，以便緊急事故之聯繫。									
3. 如有特殊健康照護需求，請與本校健康中心聯絡(TEL: 089-223301#305)；健康中心將以電話聯繫，以進一步瞭解學童健康情形並評估照護需求。										
填寫家長簽名：_____						填寫日期： 年 月 日				

個人資料使用暨影像授權說明書

為使每一位家長隨時了解學校發展重要訊息並能看見均一學生們在「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。

本校並基於建立完善之學生學籍資料與促進學生利益之目的，使用您所提供之個人資料，為保障您的權益，請您詳讀。

- 一、對於您所提供之各項個人學籍資料(包括姓名、性別、出生年月日、身分證字號、連絡方式、電話號碼、E-mail或居住地址、照片電子檔)或其他得以直接或間接識別您個人之資料，本校將依「個人資料保護法」第五條之規定，以誠實及信用方法為之，不得逾越特定目的之必要範圍，並應與蒐集之目的具有正當合理之關聯。
- 二、您所提供之個人資料，僅限於臺東縣均一高級中等學校(附設國中部、國小部)校內或對學生有利方可使用。
- 三、您可依個人資料保護法，就您的個人資料向本校：(1)請求查詢或閱覽、(2)製給複製本、(3)請求補充或更正、(4)請求停止蒐集、處理及利用或(5)請求刪除。但因本校執行職務或業務所必需者及受其他法律所規範者，本校得拒絕之。
- 四、同意學校依「個人資料保護法」及其他相關法規有效管理電腦處理個人資料，並得儲存個人資料於電磁紀錄物或其他類似媒體，並永久保存及利用。
- 五、若您選擇不提供或提供不完全時，基於學校行政業務之執行，本校將無法提供完善之學籍、輔導、升學等服務。
- 六、本授權說明書如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理。
- 七、當您親自簽署「個人資料使用授權同意書」後，即視為您已詳閱並了解本同意書之相關內容。

----- (請填寫後撕下寄回) -----

附件五

個人資料使用授權同意書

本人茲授權臺東縣均一高級中等學校(附設國中部、國小部)及其家長會、公益平台文化基金會，為促進個人資料之合理利用，並依「個人資料保護法」及其他相關法規有效管理、處理本人及子、女_____之個人資料，同意臺東縣均一高級中等學校(附設國中部、國小部)及其家長會、公益平台文化基金會基於特定目的儲存、建檔、轉介、運用、處理本人所提供之各項資料，其資料並得於電磁紀錄物或其他類似媒體永久保存及利用。特立此書。

此致

臺東縣均一高級中等學校(附設國中部、國小部)

立書人簽章：

中華民國 年 月 日

臺東縣均一高級中等學校 108 學年度多元語言課程選修調查表 附件六

貴家長您好：

本校為促進各族群文化涵養與認同、將語文理解與溝通表達用於生活中，並拓展學生外語學習空間，以了解各國文化與培養國際觀，規劃多元語言課程學習，期達到本校辦學理念—在地連結與雙語國際，本學年開班規劃說明如下：

- **原住民語**：母語屬原民語者，應優先修習母語課程。國中已取得初級認證、高中已取得中級認證或完成本校進階母語課程之學習評鑑，使得修習其他語言。希望透過語言的學習培養學生對自身文化涵養與族群認同，並期望以通過族語認證為初步目標，進而習得自身文化。
- **閩南語、客家語**：母語屬閩南語、客家語者，應優先修習母語課程，國高中新生已取得相關語言初級認證或通過本校初階母語課程之學習評鑑者，使得修習其他語言。希望透過語言的學習培養學生對自身文化涵養與族群認同，並期望以通過閩南語、客家語初級認證為初步目標，進而習得自身文化。
- **第二外語**：為增進學生對其他文化的認識、理解與尊重，並啟發學生對語言與文化的學習興趣，開設此課程。目前規劃德語、法語、日語、韓語、越南語、印尼語、泰語等入門課程，但因名額有限，會先以課程延續者為優先，其餘以愈高年級優先排序。

臺東縣均一高級中等學校 教務處啟 108.4.12

◎填表說明：

- 一、學校開課時，以班群方式上課，打破班級界限，依學生選習語言類別編組。
- 二、學校依選填語言別尋求師資開課，若因故(如師資不足)以致無法順利開課者，將規劃其他學習方式(如線上學習)或將學生引導至其他語言別學習。
- 三、學年間除非經申請同意者，不得更換已選修之語言課程，教材費依授課老師之安排另外收費。
- 四、已取得語言初級認證者，請於繳交本調查單時附上證明，得選修本土語言或其他外語，請擇一。

班級	10 年級	姓名	家長 簽名
是否已取得初級認證? <input type="checkbox"/> 是, <input type="checkbox"/> 否 若勾否, 請協助完成下列選修語言問卷。		家族母語: _____	
目前學習情況	<input type="checkbox"/> 完全不會 <input type="checkbox"/> 會聽 <input type="checkbox"/> 會聽、說 <input type="checkbox"/> 會聽、說、讀 <input type="checkbox"/> 會聽、說、讀、寫		
選修語言類別	請於下方待選修語言中, 勾選家族母語		
<input type="checkbox"/> 閩南語	<input type="checkbox"/> 北部阿美語	<input type="checkbox"/> 卓群布農語	<input type="checkbox"/> 東排灣語
<input type="checkbox"/> 客家語-海陸	<input type="checkbox"/> 中部阿美語	<input type="checkbox"/> 卡群布農語	<input type="checkbox"/> 北排灣語
<input type="checkbox"/> 客家語-四縣	<input type="checkbox"/> 海岸阿美語	<input type="checkbox"/> 丹群布農語	<input type="checkbox"/> 中排灣語
<input type="checkbox"/> 知本卑南語	<input type="checkbox"/> 馬蘭阿美語	<input type="checkbox"/> 巒群布農語	<input type="checkbox"/> 南排灣語
<input type="checkbox"/> 南王卑南語	<input type="checkbox"/> 恆春阿美語	<input type="checkbox"/> 郡群布農語	<input type="checkbox"/> 魯凱語
<input type="checkbox"/> 初鹿卑南語	<input type="checkbox"/> 建和卑南語	<input type="checkbox"/> 其他_____	
學生選修其他外語之語言能力	<input type="checkbox"/> 泰語 <input type="checkbox"/> 印尼語 <input type="checkbox"/> 越南語 <input type="checkbox"/> 德語 <input type="checkbox"/> 法語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 韓語		
	<input type="checkbox"/> 完全不會 <input type="checkbox"/> 會聽 <input type="checkbox"/> 會聽、說 <input type="checkbox"/> 會聽、說、讀 <input type="checkbox"/> 會聽、說、讀、寫		

臺東縣均一高級中等學校 108 學年度新生暑期學習營課表

	8/12 (一)	8/13 (二)	8/14 (三)	8/15 (四)	8/16 (五)	8/19 (一)	8/20 (二)	8/21 (三)	8/22 (四)	8/23 (五)	
0800-0815	導師時間										
0815-0900	專題	英文 聽說	資訊 銜接	資訊 銜接	資訊 銜接	資訊 銜接	資訊 銜接	資訊 銜接	資訊 銜接	專題	專題 發表
0910-0930	搭車前往游泳池										
0930-1130	游泳自救學習										
1130-1150	搭車返校										
1200-1310	午餐及午休									1200 放學	
1320-1450	中文 閱讀	化學 銜接	中文 閱讀	英文 聽說	中文 閱讀	英文 聽說	中文 閱讀	英文 聽說	專題		
1500-1630	英文 閱讀	化學 銜接	英文 閱讀	中文 寫作	導師 時間	中文 寫作	英文 閱讀	中文 寫作	發表		
1630-1700	打掃、結束圈				1600 放學	打掃、結束圈					
1700-1750	住宿生運動時間、通勤生放學時間(1700)					住宿生運動時間、通勤生放學時間(1700)					
1750-1840	晚餐					晚餐					
1840-2030	夜間自主學習 專題製作 (搭配志工老師學習協助、線上輔助學習)					夜間自主學習 專題製作 (搭配志工老師學習協助、線上輔助學習)					
2030-2200	盥洗、打電話、休息					盥洗、打電話、休息					
2200	就寢					就寢					

均一高級中等學校 108 學年度第一學期
 高中部-新生及轉學生制、運動服費用收費表

	夏季	金額	冬季	金額		夏季	金額	冬季	金額
	運動短衣	270	運動長衣	290		運動短衣	270	運動長衣	290
運動短褲	250	運動長褲	350	運動短褲	250	運動長褲	350		
制服短衣	300	制服長衣	475	制服短衣	300	制服長衣	475		
制服長褲	460	西裝外套	1000	制服裙子	420	西裝外套	1000		
書包	635	運動外套	850	書包	635	運動外套	850		
		領帶	168			領帶	168		
小計	1915		3133	小計	1875		3133		
總計			5048	總計			5008		

臺東縣均一高級中等學校
108 學年度免試入學已報到學生放棄錄取資格聲明書

第一聯 錄取學校存查聯

姓名		身分證 統一編號		電話	
<p>本人自願放棄貴校之入學錄取資格，絕無異議，特此聲明。 此致</p> <p>臺東縣均一高級中等學校</p> <p style="text-align: right;">學生簽章：_____</p> <p style="text-align: right;">父母雙方（或監護人）簽章：_____</p> <p style="text-align: right;">日期： 108 年 月 日</p>					
均一高中教務處蓋章					

臺東縣均一高級中等學校
108 學年度免試入學已報到學生放棄錄取資格聲明書

第二聯 學生存查聯

姓名		身分證 統一編號		電話	
<p>本人自願放棄貴校之入學錄取資格，絕無異議，特此聲明。 此致</p> <p>臺東縣均一高級中等學校</p> <p style="text-align: right;">學生簽章：_____</p> <p style="text-align: right;">父母雙方（或監護人）簽章：_____</p> <p style="text-align: right;">日期： 108 年 月 日</p>					
均一高中教務處蓋章					

注意事項：

- 一、錄取學生欲放棄錄取資格者，請填妥本聲明書並經學生、家長雙方或監護人親自簽章後，檢附申請入學通知書於 108 年 7 月 15 日星期一 14:00 前由學生或家長親自送至錄取學校辦理。
- 二、錄取學校於聲明書蓋章後，將第一聯撕下由學校存查，第二聯由學生領回。
- 三、完成上述手續後，學生始得參加本學年度其他入學管道。
- 四、聲明放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請學生及家長慎重考慮。