

附表一 114 學年度高雄區高級中等學校直升入學報名表

※注意：請詳實填列各欄資料，切勿潦草以免影響本身權益。 ◎報名表編號：_____ (學校填寫)

報名學校		班級	年 班 號			
學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
家長（或監護人）姓名		關係		電話		

學生簽名：_____

家長(或監護人)簽名：_____

報名科系(勾選一項)	正取人數	備取人數
<input type="checkbox"/> 餐飲管理科	7	2
<input type="checkbox"/> 觀光事業科	7	2

特殊身分	<input type="checkbox"/> 原住民生	<input type="checkbox"/> 身心障礙生
------	-------------------------------	--------------------------------

說明：

1. 報名時間：114 年 5 月 29 日(星期四)至 114 年 6 月 5 日(星期四)，上午 9 時至下午 5 時，及 114 年 6 月 6 日(星期五)上午 9 時至 12 時。
2. 比序方式依據 114 學年度高雄區高級中等學校免試入學「比序項目積分方式」辦理。
3. 學生報名時免附個人多元發展項目積分表及國中教育會考成績單，由各高級中等學校依據 114 學年度高雄區高級中等學校免試入學委員會審核各報名學生多元發展項目總積分成績及會考成績逕予計算。

114 學年度高雄區高級中等學校直升入學報名表學生收執聯

學生姓名：_____

班級：_____年 _____班 _____號

報名表編號：_____ (學校填寫)

教務處簽章：_____