**高雄醫學大學111學年度****大學申請入學第二階段甄試**

**因應疫情應變機制申請表**

申請日期：111年5月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 學測應試號碼 | |  |
| 身分證字號 |  | E-mail | |  |
| 聯絡電話 | （日） | （夜） | | |
| （本人行動電話、監護人行動電話） | | | |
| 報考學系(組) | 1. | | 2. | |
| 3. | | 4. | |
| 5. | | 6. | |
| 申請項目 | | | | |
| **一般學系**  **考生** | **因疫情所致無法參加甄試，申請改採應變方案以「學測」＋「書審」進行甄試項目評比** 請勾選原因並檢附證明文件：  □居家照護，檢附文件\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □居家檢疫，檢附文件\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □居家隔離，檢附文件\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □自主防疫，檢附文件\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **醫、牙學系**  **考生** | **須到校參加甄試，因疫情所致，須申請防疫試場或隔離試場應試** 請勾選並檢附證明文件：  □居家檢疫，檢附文件\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □居家隔離，檢附文件\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □自主防疫，檢附文件\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □尚未痊癒或尚未解除隔離之確診者，經主治醫師判定可外出應試（收治於醫院、加強版集檢所或防疫旅館者除外），檢附確診通知書 | | | |
| **注意事項** | 1. 申請表與相關文件請遞繳至本校招生組：以傳真07-3234135 或Email: enr@kmu.edu.tw 2. 經本校審核考生符合規定後，始能適用應變機制；考生如經審核不符而甄試當  日亦未到考者，該甄試項目以缺考論處。 3. 倘考生無法及時提供相關證明文件，應填寫**切結書**，並至遲應於**111年6月5日前**補繳相關證明文件。倘若無法如期補繳相關文件，本項申請無效，錄取者亦撤銷其錄取資格。 | | | |
| 本人上述資料均為屬實，如有不實，願負一切法律責任。  此致 高雄醫學大學招生委員會  考生簽名:  監護人簽名: | | | | |

**高雄醫學大學****111學年度大學申請入學第二階段甄試**

**申請因應疫情應變機制【文件補繳切結書】**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_參加高雄醫學大學111學年度大學申請入學第二階段甄試，並申請因應疫情應變機制，因無法及時提供相關證明文件，最晚須於**111年6月5日**前補齊文件供貴校審驗。倘若無法如期繳驗相關文件，本人了解此項申請無效，特此具結。

補繳相關證明文件名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

此致

高雄醫學大學招生委員會

切結人簽名（考生）：

監護人簽名：

聯絡電話：

切結日期：中華民國111年5月 日