長庚科技大學113學年度

健康產業科技研究所碩士班先修生錄取報到單

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名: | □正取  □備取 |
| 學號: | |
| 就讀系所/班級 | |
| 連絡電話: | |
| 電子信箱: | |
| 家長姓名: | |
| 家長電話: | |
| 通訊地址: | |
| 個人資料使用同意書：  1.本人同意將提供之個人資料，無償且不附帶任何條件提供予長庚科技大學  蒐集、電腦作業即做為學籍、成績、學生事務管理以及校務推廣範圍使用  及保存。若涉及公務機關查調者，長庚科技大學得配合相關機構，提供本  人之個人資料以供查證。  2.茲保證本人提供之各項資料均詳實填寫，絕無虛偽不實，否則除本人願負  相關法律責任外，長庚科技大學並得要求更正資料。  3.本人已詳閱並同意約定事項內容。  學生簽名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  日 期: 年 月 日 | |