

准考證號碼：	考生姓名：
報考年級：五專部 _____ 年級	

身分證正面影印本浮貼處	身分證反面影印本浮貼處
學生證正面影印本浮貼處	學生證反面影印本浮貼處
<p>成績單影印本黏貼處</p> <p>(非正本請加蓋原學校戳章)</p>	

崇仁醫護管理專科學校 115 學年度第 1 學期轉學考試

切 結 書

准考證號碼：

本人參加 115 學年度第 1 學期崇仁醫護管理專科學校轉學考試。因尚缺合格報名手續中之證件：(請在方框內打勾)

轉學(修業)證明書正本(非在校生)

學生證

其它 _____

懇請同意先行完成報名參加考試，本人保證於報到當日(115 年 8 月 3 日)，補齊上述招生簡章規定之合格證件，送至試務中心。否則不予錄取，本人絕無異議。

此 致

崇仁醫護管理專科學校

立書人：

身分證字號：

住 址：

(第一聯本校存查)

崇仁醫護管理專科學校 115 學年度第 1 學期轉學考試

切 結 書

准考證號碼：_____

本人參加 115 學年度第 1 學期崇仁醫護管理專科學校轉學考試。因尚缺合格報名手續中之證件：(請在方框內打勾)

轉學(修業)證明書正本(非在校生)

學生證

其它 _____

懇請同意先行完成報名參加考試，本人保證於報到當日(115 年 8 月 3 日)，補齊上述招生簡章規定之合格證件，送至試務中心。否則不予錄取，本人絕無異議。

此 致

崇仁醫護管理專科學校

立書人：

身分證字號：

住 址：

(第二聯考生自存)