

德育學校財團法人德育護理健康學院進修部

新生註冊程序單

登記證 編號		姓名	學號
<input type="checkbox"/> 二技	<input type="checkbox"/> 二專	系科別	<input type="checkbox"/> 幼兒保育系(科) <input type="checkbox"/> 高齡照顧福祉系(科) <input type="checkbox"/> 餐旅廚藝管理系 <input type="checkbox"/> 觀光休閒與健康系 <input type="checkbox"/> 護理系
註冊流程		承辦單位簽核	
1	服務台辦理報到、確認學籍資料	註冊組	
2	辦理 <u>就學貸款</u> 辦理 <u>各類減免</u>	學務處課指組	
3	繳交就學貸款餘額 繳交各類減免餘額	總務處出納組	
4	<u>繳交繳費單第三聯 (學校留存聯)</u>	會計室/註冊組	
5	①繳交入學資料 (請依順序排列) <input type="checkbox"/> 學籍資料表確認後簽名繳回 <input type="checkbox"/> 二吋照片 1 張(背面寫上學號/系科/姓名) <input type="checkbox"/> 最高學歷證明文件正本 <input type="checkbox"/> 兵役調查表(女生免交) <input type="checkbox"/> 原住民族學生調查表(非原住民身份免交) ②繳回註冊程序單	註冊組	



德育學校財團法人德育護理健康學院 新(轉學)生入學證件黏貼表

中文姓名：_____ 學 號：_____

英文姓名：_____ 所系(科)別：_____

※英文姓名務必填寫正確，可參見下列護照影本黏貼處說明填寫。

1.請自行影印身分證正反面影印本一份，並剪截成方框大小粘貼。

<p>身分證影本黏貼處 (正面)</p>

<p>身分證影本黏貼處 (背面)</p>

2.照片

<p>浮 貼 處</p> <hr style="width: 80%; margin: 10px auto;"/> <p>二吋照片</p> <p>(學生證專用)</p>
--

3.護照影本請剪截成方框大小後浮貼

<h2 style="margin: 0;">護照影本黏貼處(無護照者免貼)</h2>		
<p>本校採用國際學生證(即校內學生證+ISIC 國際學生證+悠遊卡)三合一數位學生證，請同學務必提供英文姓名，以利後續行政作業。</p>		
<p>說明：</p>		
<p>1.英文姓名，應由中文姓名英譯，並與護照、各式英檢考試及辦理簽證時所用英文姓名完全相同，避免造成困擾。</p>		
<p>2.使用【國際學生證】優惠查詢網址： http://www.isic.com.tw/home/ch/index.html</p>		
<p>3.無護照者</p>		
<p>(1)可參考外交部領事事務局網址，將中文姓名英譯。 https://www.boca.gov.tw/sp-natr-singleform-1.html</p>		
<p>(2)外國人習慣將名放於前，姓放於後；而本國人姓名，則將姓放於前，名放於後。為避免錯置，建議輸入方式如下：</p>		
胡凱妹	HU, KAI-MEI	姓放前面，後面加上逗號



【附表三】

德育學校財團法人德育護理健康學院兵役調查表

填表日期： 年 月 日

學 制	日間部 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 碩士班			系 所	護 幼 美 餐 食
	進修部 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 碩士在職專班				口 衛 高 福 觀 健
學 號		姓 名		手 機	
兵 役 狀 況	<input type="checkbox"/> 尚未服役 <input type="checkbox"/> 免服兵役 (請將國民兵役證書、停役令、免役證明書影本黏貼於下方) <input type="checkbox"/> 已服兵役 (請將退伍證令、補充兵服役證明、替代役退役證明書黏貼於下方) <input type="checkbox"/> 免儘召證明 (請將軍人身分證、服務證明影本黏貼於下方) <input type="radio"/> 依兵役法施行法第 27 條規定，後備軍人及補充兵於退伍 (第 2 年起) 8 年內接受教育召集，以 4 次為限。 <input type="radio"/> 各階除役年齡 1.校級軍官及士官長：58 歲 2.尉級軍官及士官：50 歲 3.義務役士兵：36 歲 4.志願役士兵：45 歲				
	請確實填寫並檢附相關證明影本				
戶籍地址	縣 市			鄉 鎮 市 區	

身分證影本張貼欄	
正面 (請黏貼清晰的影印本)	背面 (請黏貼清晰的影印本)
相關證明影本張貼欄	
軍人身分證、退伍證令、免役證明書	

★請詳填本表及黏貼身分證影本、相關證明文件或戶籍異動，註冊時請繳交至校安中心。



德育學校財團法人德育護理健康學院學分抵免申請書 通識科目 專業科目

日間部 進修部 _____ 學年度 第 _____ 學期 申請日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

* 「通識科目」及「專業科目」請分開填成兩張。

身分別	<input type="checkbox"/> 新生 <input type="checkbox"/> 復學生 <input type="checkbox"/> 在校學生 <input type="checkbox"/> 轉系(科)生(原班級：_____)								
	<input type="checkbox"/> 轉學生(原學校/系科：_____)								
轉入班級：			姓名：			學號：		<input type="checkbox"/> 首次申請 <input type="checkbox"/> 補申請	
手機：			電話：			抵免學分上限		抵免學分	共計抵免學分
已修習及格科目(原就讀學校)				欲抵免科目(本校)				審查結果	
科目名稱	學年/學期	學分	成績	科目名稱	必(選)修	學年/學期	學分	審核者： 同意簽名	審核者： 不同意簽名
學生簽名	系(科)所 / 通識教育中心			註冊組承辦人	註冊組組長	教務長			
	輔導人員		主任						

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度第 1 學期「原住民族學生」調查表

填表日期： 年 月 日

學 制	日間部 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 碩士班				系 所	護 幼 美 餐 食				
	進修部 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 碩士在職專班					口 衛 醫 資 高 福 觀 健				
學 號	姓 名				手 機					
原 鄉 調 查 請確實填寫	<input type="checkbox"/> 新北市烏來區	<input type="checkbox"/> 桃園市復興區	<input type="checkbox"/> 新竹縣尖石鄉	<input type="checkbox"/> 新竹縣五峰鄉						
	<input type="checkbox"/> 新竹縣關西鎮	<input type="checkbox"/> 苗栗縣南庄鄉	<input type="checkbox"/> 苗栗縣獅潭鄉	<input type="checkbox"/> 苗栗縣泰安鄉						
	<input type="checkbox"/> 臺中市和平區	<input type="checkbox"/> 南投縣信義鄉	<input type="checkbox"/> 南投縣仁愛鄉	<input type="checkbox"/> 南投縣魚池鄉						
	<input type="checkbox"/> 嘉義縣阿里山鄉	<input type="checkbox"/> 高雄市桃源區	<input type="checkbox"/> 高雄市那瑪夏區	<input type="checkbox"/> 高雄市茂林區						
	<input type="checkbox"/> 屏東縣三地門鄉	<input type="checkbox"/> 屏東縣瑪家鄉	<input type="checkbox"/> 屏東縣霧台鄉	<input type="checkbox"/> 屏東縣獅子鄉						
	<input type="checkbox"/> 屏東縣牡丹鄉	<input type="checkbox"/> 屏東縣來義鄉	<input type="checkbox"/> 屏東縣泰武鄉	<input type="checkbox"/> 屏東縣春日鄉						
	<input type="checkbox"/> 屏東縣滿洲鄉	<input type="checkbox"/> 宜蘭縣大同鄉	<input type="checkbox"/> 宜蘭縣南澳鄉	<input type="checkbox"/> 臺東縣達仁鄉						
	<input type="checkbox"/> 臺東縣金峰鄉	<input type="checkbox"/> 臺東縣延平鄉	<input type="checkbox"/> 臺東縣海瑞鄉	<input type="checkbox"/> 臺東縣蘭嶼鄉						
	<input type="checkbox"/> 臺東縣池上鄉	<input type="checkbox"/> 臺東縣鹿野鄉	<input type="checkbox"/> 臺東縣臺東市	<input type="checkbox"/> 臺東縣成功鎮						
	<input type="checkbox"/> 臺東縣關西鎮	<input type="checkbox"/> 臺東縣大武鄉	<input type="checkbox"/> 臺東縣太麻里鄉	<input type="checkbox"/> 臺東縣卑南鄉						
	<input type="checkbox"/> 臺東縣東河鄉	<input type="checkbox"/> 臺東縣長濱鄉	<input type="checkbox"/> 花蓮縣卓溪鄉	<input type="checkbox"/> 花蓮縣秀林鄉						
	<input type="checkbox"/> 花蓮縣萬榮鄉	<input type="checkbox"/> 花蓮縣花蓮市	<input type="checkbox"/> 花蓮縣光復鄉	<input type="checkbox"/> 花蓮縣瑞穗鄉						
	<input type="checkbox"/> 花蓮縣豐濱鄉	<input type="checkbox"/> 花蓮縣吉安鄉	<input type="checkbox"/> 花蓮縣壽豐鄉	<input type="checkbox"/> 花蓮縣鳳林鄉						
	<input type="checkbox"/> 花蓮縣玉里鄉	<input type="checkbox"/> 花蓮縣新城鄉	<input type="checkbox"/> 花蓮縣富里鄉							
	族 語 調 查 請確實填寫	<input type="checkbox"/> 南勢阿美語	<input type="checkbox"/> 秀姑巒阿美語	<input type="checkbox"/> 海岸阿美族	<input type="checkbox"/> 馬蘭阿美語					
		<input type="checkbox"/> 恆春阿美語	<input type="checkbox"/> 賽考利克泰雅語	<input type="checkbox"/> 四季泰雅語	<input type="checkbox"/> 宜蘭澤敖利泰語					
<input type="checkbox"/> 澤敖利泰雅語		<input type="checkbox"/> 汶水泰雅語	<input type="checkbox"/> 萬大泰雅語	<input type="checkbox"/> 東排灣語						
<input type="checkbox"/> 北排灣語		<input type="checkbox"/> 中排灣語	<input type="checkbox"/> 南排灣語	<input type="checkbox"/> 卓群布農語						
<input type="checkbox"/> 卡群布農語		<input type="checkbox"/> 丹群布農語	<input type="checkbox"/> 巒群布農語	<input type="checkbox"/> 郡群布農語						
<input type="checkbox"/> 知本卑南語		<input type="checkbox"/> 南王卑南語	<input type="checkbox"/> 西群卑南語	<input type="checkbox"/> 建和卑南語						
<input type="checkbox"/> 霧臺魯凱語		<input type="checkbox"/> 東魯凱語	<input type="checkbox"/> 多納魯凱語	<input type="checkbox"/> 萬山魯凱語						
<input type="checkbox"/> 茂林魯凱語		<input type="checkbox"/> 大武魯凱語	<input type="checkbox"/> 鄒語	<input type="checkbox"/> 賽夏語						
<input type="checkbox"/> 太魯閣語		<input type="checkbox"/> 雅美語	<input type="checkbox"/> 邵語	<input type="checkbox"/> 噶瑪蘭語						
<input type="checkbox"/> 撒奇萊雅語		<input type="checkbox"/> 都達語	<input type="checkbox"/> 德固達雅語	<input type="checkbox"/> 德路固語						
<input type="checkbox"/> 拉阿魯哇語		<input type="checkbox"/> 卡那卡那富語								
族 語 認 證 請確實填寫		<input type="checkbox"/> 初級								
	<input type="checkbox"/> 中級									
	<input type="checkbox"/> 中高級									
	<input type="checkbox"/> 高級									
	<input type="checkbox"/> 優級									
	<input type="checkbox"/> 無									

德育學校財團法人德育護理健康學院 114 學年度第 1 學期 各類學雜費減免/補助申請暨切結書

姓名	部別	<input type="checkbox"/> .日間部 <input type="checkbox"/> .進修部 <input type="checkbox"/> .在職專班	系 科 所
學號	學制	<input type="checkbox"/> .五專 <input type="checkbox"/> .二專 <input type="checkbox"/> .二技 <input type="checkbox"/> .四技 <input type="checkbox"/> .研究所	年 班

一般生 復學生(檢附原休學證書影本+成績單) 轉學生(檢附轉學證書影本+成績單)

請勾選申請類別(括弧內為減免金額)	應繳證明文件:(請勾選確認是否檢附)
* <input type="checkbox"/> 給卹期內軍公教遺族子女 <input type="checkbox"/> 全公費 <input type="checkbox"/> 半公費(依照減免標準表)	<input type="checkbox"/> 1、撫卹令(須有學生姓名,查驗正本,繳交影本) <input type="checkbox"/> 2、新式戶口名簿影本或全戶戶籍謄本(限114年6月以後) <input type="checkbox"/> 3、家長現任公職須附未領子女教育補助證明 <input type="checkbox"/> 4、學雜費收據學生收執聯正本
* <input type="checkbox"/> 給卹期滿軍公教遺族子女	<input type="checkbox"/> 1、軍人身分證(查驗正本,繳交影本) <input type="checkbox"/> 2、眷補證(查驗正本,繳交影本) <input type="checkbox"/> 3、學雜費收據學生收執聯正本
<input type="checkbox"/> 現役軍人子女(減免學費之3/10) 服役單位:_____ 軍階:_____	<input type="checkbox"/> 1、軍人身分證(查驗正本,繳交影本) <input type="checkbox"/> 2、眷補證(查驗正本,繳交影本) <input type="checkbox"/> 3、學雜費收據學生收執聯正本
<input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女 * <input type="checkbox"/> 身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 輕度(減免學雜費之4/10) <input type="checkbox"/> 中度(減免學雜費之7/10) <input type="checkbox"/> 重度、極重度(減免學雜費全額) *研究所在職專班學生不可申請身障子女補助* **家庭年收入超過220萬不可申請此項減免**	<input type="checkbox"/> 1、身心障礙手冊(查驗正本,繳交影本) <input type="checkbox"/> 2、新式戶口名簿影本或全戶戶籍謄本(限114年6月以後) <input type="checkbox"/> 3、學雜費收據學生收執聯正本 <input type="checkbox"/> 4、家長現任公職須附未領子女教育補助證明
* <input type="checkbox"/> 低收入戶學生(減免學雜費全額) <input type="checkbox"/> 中低收入戶學生(減免學雜費之6/10) 114年度發證縣市:_____縣/市	<input type="checkbox"/> 1、低(中低)收入戶證明(須有學生姓名,查驗正本,繳交影本) <input type="checkbox"/> 2、新式戶口名簿影本或全戶戶籍謄本(限114年6月以後) <input type="checkbox"/> 3、學雜費收據學生收執聯正本
* <input type="checkbox"/> 原住民學生(依照減免標準表) 族別:_____族 戶籍地:_____縣/市	<input type="checkbox"/> 1、新式戶口名簿影本或全戶戶籍謄本(限114年6月以後) <input type="checkbox"/> 2、學雜費收據學生收執聯正本 <input type="checkbox"/> 3、家長現任公職須附未領子女教育補助證明
<input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭之子女(減免學雜費之6/10) 114年度發證縣市:_____縣/市	<input type="checkbox"/> 1、特殊境遇家庭扶助證明公文 (須有學生姓名,查驗正本,繳交影本) <input type="checkbox"/> 2、新式戶口名簿影本或全戶戶籍謄本(限114年6月以後) <input type="checkbox"/> 3、學雜費收據學生收執聯正本

簽名	身分證字號	存、歿、離	手機	是否為法定代理人
父/母親				
母/父親				
學生		學生電話	住家 () 手機	
配偶			僅限身心障礙人士子女及學生用	

切結書:本人申請上述就學優待(減免)/補助,保證在校享有優待期間,放棄申領政府發給之其他教育補助,如有重複請領,願負法律責任。(若為復學或轉學生,休、轉學前已享受優待之費用,當學期不得重覆申請優待)

(每學期都要收件)

簽名:

承辦人	單位主管	檢核日期
核定減免補助金額(由學校填) \$:		<input type="checkbox"/> 退費 _____ <input type="checkbox"/> 就貸
		是否校外個人租屋 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否