

大學招生委員會聯合會
大學繁星推薦管道考生適用因疫缺考大學入學測驗補救方案申請表

※本表請連同證明文件掃描檔加密壓縮後 E-mail 至 jbcrc@jbcrc.edu.tw (主旨請寫：繁星推薦○○高中申請表)，並於 mail 後來電 (02-2368-1913) 確認並告知壓縮密碼。

申請高中名稱 (填寫並用印)：

承辦人 (姓名/職稱)：

連絡電話：

電子郵件：

申請人數：_____人 (下表若不敷使用，請自行增加)

序 號	學生姓名	所持證件類別	證號	學測 應試號碼	學測 報名序號	缺考之入學測驗名稱	因 COVID-19 疫情確診 或接受居家隔離/檢疫 或自主健康管理期間 (例如： 1111/01/01~110/01/30)	證明文件 例如：隔離治 療通知書、指 定處所 (居 家) 隔離通知 書、自主健康 管理通知書
1		<input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 居留證 <input type="checkbox"/> 入出境許可證 <input type="checkbox"/> 其他_____				<input type="checkbox"/> 111 學科能力測驗 <input type="checkbox"/> 111 大學術科考試 (含補考) _____組		
2		<input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 居留證 <input type="checkbox"/> 入出境許可證 <input type="checkbox"/> 其他_____				<input type="checkbox"/> 111 學科能力測驗 <input type="checkbox"/> 111 大學術科考試 (含補考) _____組		