

台灣首府大學

108 學年度第 1 學期 新生入學綜合資料手冊

★貼心小叮嚀:

請務必於 108 年 9 月 11 日(星期三)前,將本手冊「整份」放入所附之「108 學年度新生通訊報到專用信封」並以「限時掛號」寄回本校。

★請您於寄出資料前再次確認下列資料是否皆已確實填寫或黏貼,若有任何問題,請洽各承辦單位。

檢核	項目	承辦單位#分機
	1.學籍登記表、黏貼繳費收據	註冊組#331
	1.1 辦理就學貸款(無辦理者免繳) ①就學貸款撥款通知書第二聯 ②學雜費繳費單第二聯 ③戶籍謄本 *請將上列文件依序排列並用「迴紋針」固定左上角後,直裝放入所附之回郵信封內*	課外組#522
	1.2 學歷(力)證件、歷年成績單(已繳交者,不須再繳交) *請用「迴紋針」固定左上角後,直裝放入所附之回郵信封內*	註冊組#331
	2.大學日間部新生領取入學助學金學生權利義務聲明書	課外組#522
	3.各項就學優待(減免)申請書暨切結書(需檢附相關證明文件)	
	4.銀行或郵局存摺封面影本	出納組#432
	5.學生宿舍申請契約書	生輔組#532
	6.男生兵役狀況調查表	
	7.學生特殊健康狀況資料表	體衛組#542

校址：72153 台南市麻豆區南勢里 168 號

電話:06-5718888

1. 學籍資料登記表

班級		學號		姓名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身份證字號	外國學生請填居留證統一證號	生日	年 月 日	身份別	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民族 <input type="checkbox"/> 身心障礙生 <input type="checkbox"/> 外國學生 <input type="checkbox"/> 僑生
學生家用電話		學生手機			
畢(肄)業學校		畢(肄)業科/系		畢(肄)業時間	年 月 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
監護人姓名		關係		監護人職業	
監護人電話		監護人手機		學生 e-mail	
戶籍地址 【身分證背面住址】	郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 縣 <input type="checkbox"/> 鄉 <input type="checkbox"/> 鎮 <input type="checkbox"/> 里 <input type="checkbox"/> 路 <input type="checkbox"/> 街 段 巷 弄 號之 樓之 室 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 區 <input type="checkbox"/> 村 <input type="checkbox"/> 街				
監護人地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 縣 <input type="checkbox"/> 鄉 <input type="checkbox"/> 鎮 <input type="checkbox"/> 里 <input type="checkbox"/> 路 <input type="checkbox"/> 街 段 巷 弄 號之 樓之 室 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 區 <input type="checkbox"/> 村 <input type="checkbox"/> 街				
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同監護人地址 郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 縣 <input type="checkbox"/> 鄉 <input type="checkbox"/> 鎮 <input type="checkbox"/> 里 <input type="checkbox"/> 路 <input type="checkbox"/> 街 段 巷 弄 號之 樓之 室 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 區 <input type="checkbox"/> 村 <input type="checkbox"/> 街				
黏貼身分證正反面影本					
黏貼身分證正面影本 備註:外國學生黏貼居留證正面本			黏貼身分證反面影本 備註:外國學生黏貼居留證背面影本		
黏貼 2 吋照片 2 張-製作學生證用			備註說明		
貼兩吋	貼兩吋	1.收件信封袋上之標籤貼條有您的「班級」「學號」。 ★登入學生校務行政資訊系統網址： http://www.tsu.edu.tw/erp.html 帳號：學號(含英文大寫字母共 10 碼) 密碼：身分證字號後 6 碼 2.原住民族學生請務必填寫族別。 3.您所填報之各項資料，由本校依據「個人資料保護法」等相法令規定，為必要之資訊應用，處理相關事宜。			

1.1 黏貼繳費收據或繳交就學貸款資料

★學雜費收據第二聯黏貼處★

繳費方式	說明
現金臨櫃繳款或超商(郵局)代收	請將繳費收據第 2 聯黏貼於本頁
信用卡繳款	無需黏貼繳費收據
就學貸款	請將下列文件依序排列並用「迴紋針」固定左上角後，直裝放入所附之回郵信封內。 1.就學貸款撥款通知書第 2 聯 2.繳費單 3.戶籍謄本(三個月內)

1.2 繳交「最高學歷證明」影本

★各學制新生需繳驗入學證件(若已繳交最高學歷證明正本至本校者，毋須再繳交)★
繳交入學證件者，請用「迴紋針」固定左上角後，直裝放入所附之回郵信封內。

1. 「大學部」新生繳驗高中畢業證書或同等學力證件(肄業證明書等)正本及影本各乙份。
 2. 「轉學生」、「碩士班」新生繳驗學位(畢業)證書或同等學力證件(肄業證明書等)正本及影本各乙份。
- *另欲辦理抵免學分者，請務必繳交原畢(肄)業學校歷年成績單正本*

3.台灣首府大學學生各項就學優待(減免)申請書暨切結書

(無需申請者免填)

學年度 第 _____ 學期

申請時間： 年 月 日

系所班級	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 碩士班	學號	
	_____系、所 _____年級 _____班	姓名	
申請類別(請擇優辦理)		應繳證明文件	
<input type="checkbox"/> 身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 身心障礙人士子女 <input type="checkbox"/> 重度、極重度(學雜(分)費全免) <input type="checkbox"/> 中度(減免十分之七學雜(分)費) <input type="checkbox"/> 輕度(減免十分之四學雜(分)費)		<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 正本 (三個月內)	
<input type="checkbox"/> 低收入戶學生(學雜(分)費全免)		<input type="checkbox"/> 低收入戶證明文件 正本 (須有學生名字) <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 正本 (三個月內)	
<input type="checkbox"/> 中低收入戶學生(減免十分之六學雜(分)費)		<input type="checkbox"/> 中低收入戶證明文件 正本 (須有學生名字) <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 正本 (三個月內)	
<input type="checkbox"/> 卹期內軍公教遺族子女 (新生須待教育部核准後生效) <input type="checkbox"/> 卹期滿軍公教遺族子女		<input type="checkbox"/> 軍公教遺族子女就學優待申請書 <input type="checkbox"/> 撫卹令影本(須有學生名字) <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 正本 (三個月內)	
<input type="checkbox"/> 現役軍人子女(減免十分之三學雜費) 服務單位：_____ 階級職務：_____		<input type="checkbox"/> 軍人身份證影本、軍眷補給證影本 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 正本 (三個月內)	
<input type="checkbox"/> 原住民學生(依教育部公布額度辦理) 族籍：_____		<input type="checkbox"/> 戶籍謄本 正本 或族籍證明(三個月內) <input type="checkbox"/> 原住民學生印章	
<input type="checkbox"/> 特殊境遇婦女子女(減免十分之六學雜費)		<input type="checkbox"/> 直轄市、縣(市)政府社會局(科)或鄉(鎮、市、區)公所開具之特殊境遇婦女身分證明文件 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 正本 (三個月內)	

本人申請上述就學優待減免，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。

立切結書人：家長 _____ 申請學生 _____ (簽名及蓋章)

家長聯絡電話：(行動)09 _____ (住家)

學生聯絡電話：(行動)09 _____

下列欄位由承辦單位填寫					學務處承辦人
實際繳交金額	學雜費	\$			
減免金額	學雜費	\$	合計	\$	

4.黏貼學生本人銀行或郵局存摺封面影本

黏貼學生本人銀行或郵局存摺封面影本對齊線

- ★本校各式款項之發放，例如：就學貸款退費、補辦減免退費等，皆直接匯入學生帳戶。為利本校撥款作業，請檢附學生本人銀行或郵局存摺封面影本。
(建議優先繳交第一銀行之帳戶存摺)

- ★請填妥下列資料：

班級	
學號	
姓名	

5. 學生宿舍申請契約書

中華民國 年 月 日

姓名		性別		學制	<input type="checkbox"/> 大學部 <input type="checkbox"/> 四技部 <input type="checkbox"/> 其他		
學號				是否為身心障礙者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否抽煙	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
學系	系	年級	班級	學生手機 (務必填寫)			
就寢時間 (3 擇 1)	<p><input type="checkbox"/>1. 健康宿舍-住宿生應遵守健康宿舍生活公約如下：</p> <p>A. 宿舍寢室網路於凌晨 12 時至 6 時實施管制。</p> <p>B. 夜間 23 點準時熄寢室大燈，(檯燈關閉時間為夜間 24 點)。</p> <p>C. 住宿生須維持寢室內務之整齊及環境之整潔。</p> <p>D. 禁止夜間逾時返回宿舍，或未完成請假夜不歸宿。</p> <p><input type="checkbox"/>2. 同意夜間 24 點熄寢室大燈，僅開桌燈。</p> <p><input type="checkbox"/>3. 不同意夜間 24 點熄寢室大燈。</p> <p>* 為確保學生住宿生活品質，勾選同一項者，擬將安排同一寢室為原則。</p>						
居住地址							
家長或緊急聯絡人		緊急連絡電話		住家電話：()	公司電話：()	行動電話：	
申請說明與規定事項	<p>1. 大學部、四技部新生除原台南縣鄉鎮地區新生外，其餘一律安排進住學生宿舍；舊生則視本身需求，於指定日前提出申請。</p> <p>2. 住宿生必須遵守下列住宿規定及相關宿舍管理辦法：</p> <p>(1) 學生住宿費用第一學期為 14,750 元、設備保證金 1,000 元整 (此筆金額待退宿時設備完整即可退費)，共計 15,750 元整，於第一學期註冊時一次繳清，第二學期續住優待僅繳 10,750 元。</p> <p>(2) 凡申請住宿必須住滿一學年 (上下兩學期)，不得中途申請退宿，除因休退學等特殊情事經學校核准外，一概不予退費，不得有任何異議。</p> <p>(3) 學生宿舍寢室及床位由學校依相關辦法實施分配管理，嚴禁私自頂讓或擅自調整寢室床位，違反規定者，一律予以記過處分，不得有異議。</p> <p>(4) 為落實菸害防制，維護宿舍環境清潔及空氣品質，特提醒住宿之吸煙同學，請勿於寢室內或走廊抽煙；如經舉發，將以校規議處，決不寬待。</p> <p>(5) 基於節約能源與使用者付費的觀念，每間寢室皆有基本電度以供使用，基本電度額度用完，請到總務處出納組購買儲值卡，將以每度 4 元收費。</p> <p>(6) 住宿生必須嚴守門禁時間 (夜間 12 點以前) 限制，並嚴禁攜帶異性進入寢室規定，違反規定者則予以記過處分。</p> <p>(7) 其餘相關規定須依學生宿舍申請與管理辦法辦理。</p> <p>3. 本契約書一經繳交即產生效力，不再接受任何理由退宿請學生及家長詳閱上述規定，且審慎抉擇，我們竭誠為您服務，但不希望學期中發生退宿情事，造成您與校方的困擾，請於下方欄位簽章後確認同意，謝謝您!</p>						
需求自述	(如有特殊需求請事先提出，以免事後無法做調整)						

家長簽章：_____

學生簽章：_____

※為能方便作業與聯繫各位同學，上述欄位請務必填寫，謝謝！！

6.男生兵役狀況調查表

※事關本身兵役權益，務請詳實填寫資料並遵照規定如期提出申請※

學 號			姓 名					
出 生 日 期	年	月	日	身分證字號				
戶籍所在地	縣 鄉鎮		村	鄰				
	市 市區		里					
就讀本校系所	系 (所)			年	班			
手機 (強烈建議)			兵 役 狀 況	<input type="checkbox"/> 未服役 <input type="checkbox"/> 已服役 <input type="checkbox"/> 免服役				
請黏貼身分證正面影本 (必須黏貼)			請黏貼身分證反面影本 (必須黏貼)					
※ 已 服 完 兵 役 者 請 務 必 加 填 以 下 二 列 ※								
軍 種	<input type="checkbox"/> 陸 軍 <input type="checkbox"/> 海 軍 <input type="checkbox"/> 空 軍		階 級	<input type="checkbox"/> 上校 <input type="checkbox"/> 中校 <input type="checkbox"/> 少校	<input type="checkbox"/> 上尉 <input type="checkbox"/> 中尉 <input type="checkbox"/> 少尉	<input type="checkbox"/> 上士 <input type="checkbox"/> 中士 <input type="checkbox"/> 下士	<input type="checkbox"/> 上兵 <input type="checkbox"/> 一兵 <input type="checkbox"/> 二兵	<input type="checkbox"/> 補充兵 <input type="checkbox"/> 國民兵 <input type="checkbox"/> 替代役
原畢(肄)業學校	學校		科系所	年	月	畢(肄)業		
請浮貼下列相關證明影本於本表之背面								
1.已服完兵役退伍者，本表背面請浮貼退伍令影本。 (年滿 40 足歲者，填繳本表即可，可以不需黏貼任何資料)								
2.已服完替代役者，本表背面請浮貼替代役退役證明影本。								
3.因病停役者，請浮貼停役令影本。								
4.免役、國民兵、丙、丁等體位者，本表背面請浮貼證明文件影本。								
5.現役軍人，請黏貼軍人身分證(補給證)影本。								
注 意 事 項	一、本兵役狀況調查表，請所有男同學務必詳實填寫清楚，並於指定日期前寄至本校各系所，請系辦以班級為單位按照學號順序排放彙整後，送至學務處生活輔導組，否則無法辦理在學兵役緩徵與儘後召集事宜。 二、在學期間，如有休學，於復學註冊時，須重新填繳資料辦理「緩徵」或「儘後召集」，以免喪失權益。 三、在學期間戶籍住址如有異動，請即到生活輔導組辦理更正，以免影響權益。 四、原畢業(肄業)學校，請填寫入學前最近的學歷。 五、如因填寫不確實或逾期未繳回，導致權益受損者，後果請自行負責。							

7. 學生特殊健康狀況資料表(若無特殊狀況則毋需填寫)

貴家長鈞鑒：

健康是一切根基。面對孩子漸漸脫離家庭、獨立生活，敬請叮嚀他們注意飲食營養及生活規律性。依據「學校衛生法」規定，「學校應建立學生健康管理制，定期辦理健康檢查；學生健康檢查資料應予保密，不得無故洩漏。但應教學、輔導之需要，經學生家長同意後始可提供。」。提醒您，若貴子弟患有特殊疾病(如心臟病、氣喘等)，惠請填寫下列表格，俾以照護與管理。本組(學務處衛生保健組)會尊重您個人意願，做為是否知會班導師或本校相關單位之依據。

如有相關問題，歡迎來電洽詢。謝謝您的配合與支持，讓我們為守護孩子的健康一起努力!

學務處衛生保健組 敬上

電話：06-5718888 轉 541 或 542

班級		學號		姓名	
學生手機		學生 電子信箱			
家長姓名		家用電話		家長 手機	

同意 不同意 將學生個人健康資料以密件方式轉知導師或本校相關單位。

疾病診斷					
發病年齡		就診醫院			
定期門診	<input type="checkbox"/> 是，頻率：_____	藥物治療	<input type="checkbox"/> 有，藥名與劑量：		
	<input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 無		
自我健康管理能力	<input type="checkbox"/> 佳	病識感	<input type="checkbox"/> 接受		
	<input type="checkbox"/> 需協助		<input type="checkbox"/> 不接受		
其他治療		持有身心障礙手冊	<input type="checkbox"/> 是，	請黏貼身心障礙手冊影本於下表	
			<input type="checkbox"/> 否		

身心障礙手冊正反面影印本	黏貼身心障礙手冊正面影本	黏貼身心障礙手冊反面影本
--------------	--------------	--------------