

台灣首府大學

107 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 107 年 9 月 13 日(星期三)前,將本手冊「整份」放入所附之「107 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 *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.第一銀行存摺封面影本	出納組#342
	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	衛保組#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				
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				
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				
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 張照片 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，無須再繳交)★
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

2.大學日間部新生領取入學助學金學生權利義務聲明書(轉學生及碩士班免填)

台灣首府大學新生助學金學生權利義務聲明書

一、獎勵對象：

本助學金係本校台灣首府大學配合行政院六大新興產業人才培育計畫，適用之獎勵對象為107學年度高中(職)校畢業或同等學歷資格來本校就讀日間部之大一新生。

二、申請資格：凡符合本辦法第一條之學生，經註冊組確認完成本校入學手續者。

三、凡獲頒助學金學生遭退學或轉學外校時，須繳回所領之全部助學金。休學者則須先行繳回所領之全部助學金，於復學後再發還。

四、符合本助學金申請資格者，若符合本校其他入學助學金之申請資格時，則申請人僅能擇一辦理，不得重複申請助學金。

五、本聲明書若有未盡事宜，悉依本校相關規定辦理。

★為保障您的權益，請您詳細閱讀本頁之「日間部新生入學助學金學生權利義務聲明書」及「台灣首府大學新生助學金實施辦法」(辦法內容詳見背面);完成閱讀後，請您於下表簽名並填寫相關資料。(完成填寫後即表示您已閱讀、瞭解並同意本聲明書之所有內容。)

就讀班級		學號	
聲明人姓名 (學生姓名)		身份證字號	
法定代理人 (父親或母親)	(本人親簽)	身份證字號	
戶籍地址			
中華民國 年 月 日			

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.黏貼第一銀行存摺封面影本

黏貼第一銀行存摺封面影本對齊線

★本校各式款項之發放，例如：工讀金發放、就學貸款退費、退宿費、補辦減免退費等，皆直接匯入學生帳戶，不發放現金。為利本校撥款作業，請新生撥冗前往第一銀行各地分行開立帳戶（已有第一銀行帳戶者，則不需另行開戶），並將存摺封面影本黏貼於本頁。

★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
--------------	--------------	--------------