

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校 東部地區五年制護理科獎助生甄選入學 報名步驟

第一步驟:請按下線上報名



馬偕學校財團法人 馬偕醫護管理專科學校 Mackay Junior College of Medicine, Nursing, and Management 東部地區五年制護理科獎助生報名網站

馬偕學校財

請按下 線上報名

馬偕學校財

查詢報名資料

02-2636-6799轉7410再轉1112

02-2858-4180轉2112

簡章

重要日程

線上報名說明

成績查詢

簡章下載

簡章

立即點我線上報名

首頁 > 簡章下載

服務電話：(02)2636-6799轉7410後再轉1112

服務信箱：s523@mail.mkc.edu.tw

最佳瀏覽解析度：1024x768

第二步驟: 請勾選我已閱讀完並且同意，請按下一步。

exam3.mkc.edu.tw/index.aspx

請詳細閱讀完下列資訊
再進行報名作業

本人為報名參加馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校（以下簡稱本校）舉辦之 學年度東部地區五年制護理科獎助生甄選入學，同意詳實填載個人資料，包括姓名、出生年月日、身分證字號、性別、電話、地址、就讀學校等。
本校基於招生作業之必要，就本人所提供之個人資料得為處理、利用及傳輸。未經本人同意，不得提供給本校以外單位使用。
對於本人提供的個人資料，有權要求本校配合更改、刪除、停止繼續使用等
【上班時間向本校承辦人員利用聯絡電話：02-2636-6799轉7410後再轉1112或E-mail：s523@mail.mkc.edu.tw提出】。
但，因本人要求行使以上權利致影響本人參加本校舉辦活動之權益，本人同意自行負責。

- 1.將線上報名表空格逐項、正確填寫完整後，按【下一步】。
- 2.確定資料無誤後，按【列印並送出】，將網路報名表(共3頁)列印出來（注意：列印後便無法再修改）。
- 3.【貼妥身分證正面影本】並於考生確認簽章處 暨 監護人確認簽章處【親筆簽名】。
- 4.將本報名表隨同『報名表件』，『必要資料』，『參考資料』等書面資料一併寄回本校（以上資料於 年 月 日()前寄達本校，逾期不予受理）
- 5.以上相關說明如有未盡之處，依本校公告招生簡章內容為準。

我已閱讀完並且同意

下一步

請勾選我已閱讀完並且同意，在按下一步。

第三步驟:請務必將必填欄位填寫，並確認無誤再按下一步

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校

學年度東部地區五年制護理科獎助生 甄選人學報名表

學生姓名： (必填)

性別：男 女 (必填)

身分證字號： (必填)

出生年月日：民國年月日 (必填)

就讀國中：縣/市國中 (必填)

招生名額：台東馬偕紀念醫院：16名
台東基督教醫院：8名
門諾醫院：24名

戶籍地址：郵遞區號戶籍地址 (必填)

學生族籍別： EX：泰雅族 (非原住民可留空白)

監護人姓名： (必填)

監護人市話： EX：03-1234567、089-123456 (必填)

監護人手機： EX：0912345678 (必填)

通訊地址：郵遞區號通訊地址 (必填)
同戶籍地址

考生市話： EX：03-1234567、089-123456 (必填)

考生手機： EX：0912345678 (必填)

點「下一步」，確認資料後請一定要點
「列印及存檔」

第四步驟

rome

請務必再次確認

exam3.mkc.edu.tw 顯示

報名資料即將送出
請依下列指示，完成報名程序：

1. 確認資料皆已正確
2. 請按『列印及存檔』鍵將報名表列印出來
3. 請在考生簽章處簽章隨同『必要資料』一併寄回馬偕專校
4. 列印資料後即不得修改，如資料有錯誤請勿列印並關閉現行視窗重新報名

確定

學生姓名：

性別： 男

身分證字號：

出生年月日：民國

就讀國中：

縣市

國中

台東馬偕紀念醫院：16名

招生名額：台東基督教醫院：8名

門諾醫院：24名

戶籍地址：

學生族籍別： EX：泰雅族 (非原住民可留空白)

監護人姓名：

監護人市話： EX：03-1234567、089-123456

監護人手機： EX：0912345678

通訊地址：

同戶籍地址

考生市話： EX：03-1234567、089-123456

考生手機： EX：0912345678

下一步

清除

點「下一步」，確認資料後請一定要點
「列印及存檔」

第五步驟:按下列印並存檔後，印出 3 頁。

通訊地址	考生室內電話						
	考生行動電話						
比序項目	證明文件說明	證明文件類別		*此欄由本校填寫			
		浮貼證明文件	國中學校證明單	積分上限	核算積分	初核	複核
弱勢身分	學年度五專入學專用免試入學超額比序項目積分證明單	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3			
國中教育會考	年國中教育會考成績通知單	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38.4			
均衡學習	學年度五專入學專用免試入學超額比序項目積分證明單	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	P1		
多元學習表現	學年度五專入學專用免試入學超額比序項目積分證明單	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16			
技藝優良	學年度五專入學專用免試入學超額比序項目積分證明單	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3			
全民英檢能力分級檢定測驗 (GEPT)	成績單或證書影本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5			
<p>報名及填表注意事項:</p> <ol style="list-style-type: none"> 證明文件類別欄請務必勾選，並將相關證明文件黏貼於本表背面。 無弱勢身分者無須檢附證明文件。 「考生」暨「監護人」無簽章者視同報名無效。 							
考生 確認簽章		監護人 確認簽章					

列印及存檔

關閉 重填

按下列印並存檔後，印出 3 頁。

第六步驟

列印 - Internet Explorer

https://exam3.mkc.edu.tw/printw.aspx

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校

學年度東部地區五年制護理科獎助生甄選入學相關證明文件黏貼表

隨報名表附上下列文件共_____件：

1. 年度國中教育會考成績單（影本）
2. 學年度五專入學專用免試入學超額比序項目積分證明單（正本）
3. 三個月內申請之戶籍謄本（正本）
4. 全民英文能力分級檢定測驗（GEPT）成績單或證書（影本）
5. 在學證明（學生證正、反面影本）
6. 其他_____

P2

(1).....浮.....貼.....處.....

第七步驟

列印 - Internet Explorer

https://exam3.mkc.edu.tw/printw.aspx

報名信封封面

寄件人：

地址：□□□□□

電話：

P3

- 甄選入學報名表（附齊相關文件）
- 年國中教育會考成績通知單（影本）
 - 學年度五專入學專用免試入學超額比序項目積分證明單（正本）
 - 全民英文能力分級檢定測驗（GEPT）成績單或證書（影本）
 - 三個月內申請之戶籍謄本（正本）
 - 在學證明（學生證正、反面影本）

11260 臺北市北投區關渡里聖景路92號

學年度東部地區五年制護理科獎助生甄選入學委員會 收

（馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校 教務處註冊組）

第八步驟:請務必再次確認資料，將資料備妥於 110 年 6 月 18 日 (23 : 59) 前寄達本校，逾期不予受理。

報名編號：
(請勿填寫)

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校

學年度東部地區五年制護理科獎助生 甄選入學報名表

姓名		性別			
身分證 統一編號				國民身分證正面影本黏貼處 (請實貼)	
出生 年月日				身分證統一編號、出生年月日請影印清晰	
就讀國中				註:尚未取得國民身分證者,可用健保IC卡正面影本代替	
招生名額	<p>台東馬偕紀念醫院：10名 台東基督教醫院：8名 門諾醫院：24名</p>				
戶籍地址	監護人室內電話				
	監護人行動電話				
通訊地址	考生室內電話				
	考生行動電話				
比序項目	證明文件說明	證明文件類別		*此欄由本校填寫	
		浮貼證明文件	國中學校證明單	積分上限	核算積分

網頁訊息

感謝您報名，資料已送出，列印完即可關閉視窗
要重新列印請在頁面上點選[滑鼠右鍵]-[列印]，謝謝!

請於本報名表【貼妥身分證正面影本】
並於考生確認簽章處暨監護人確認簽章處【親筆簽名】
將本報名表隨同『報名表件』、『必要資料』、『參考資料』等書面資料一併寄回本校
(以上資料於110年6月18日(23:59)前寄達本校，逾期不予受理)

不要讓此網頁建立更多訊息

確定

請務必再次確認資料，將資料備妥於110年6月18日 (23 : 59) 前寄達本校，逾期不予受理。