

臺北醫學大學 112 學年四技二專甄選入學考試
因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)
中重症住院隔離治療考生申請書

考生姓名		報名序號	
身分證字號		連絡電話	
報考學系			

本人參加「臺北醫學大學 112 學年度四技二專甄選入學考試」，因屬中重症住院隔離治療者，故提交此份申請書並附上由衛生主管機關開立「嚴重特殊傳染性肺炎隔離治療通知書」之中重症住院隔離治療相關證明。

此致

臺北醫學大學

申請人：_____（親自簽名）

出生年月日：_____

申請日期：民國_____ 年_____ 月_____ 日

※因時效關係，請考生最遲於甄試前一日 17:00 前將此申請表以 E-mail 方式進行申請。