

**輔英科技大學 115 學年度進修部二年制學士班申請入學  
同等學力資格認定申請表**

考生姓名		報名系（組）			
身分證字號		出生日期		聯絡電話	
通訊地址					
具備同等學力 認定標準之資格 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 符合教育部「同等學力認定標準」第__條第__項第__款。 <input type="checkbox"/> 符合教育部「同等學力認定標準」第三條第一項第九款：持有高級中等學校畢業證書後，從事相關工作經驗五年以上。請於下方列出工作經歷，並依順序檢附高級中等學校畢業證書及服務年資證明文件影本。				
工作經歷	機構名稱	職稱	任職期間	小計	合計年資
			年 月 至 年 月	年 月	年 月
			年 月 至 年 月	年 月	
			年 月 至 年 月	年 月	
			年 月 至 年 月	年 月	
			年 月 至 年 月	年 月	
			年 月 至 年 月	年 月	

報考人簽章：\_\_\_\_\_

審查階段	認定結果（本欄考生勿填）
初審	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因：  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>審查人簽章：</span> <span>組長簽章：</span> </div>
複審	<input type="checkbox"/> 通過，請說明工作內容與報考學系之相關性：  <input type="checkbox"/> 不通過，原因：  <div style="text-align: right;">系所主任簽章：</div>
招生委員會	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過，原因：  <div style="text-align: right;">招生委員會戳章：</div>

※同等學力認定標準請參閱報名簡章附錄（一）