



長榮大學  
Chang Jung Christian University

115 學年度

護理學系二年制在職專班

# 招生簡章

【 附 件 】

## 附件

- 一、報名信封封面
- 二、專業或學習經歷表
- 三、工作證明書
- 四、持國外學歷報考切結書
- 五、國外學歷授權查證英文同意書
- 六、低收入戶報名費用全免優待申請表
- 七、成績複查申請書
- 八、放棄錄取資格聲明書
- 九、本校交通位置圖

附件一、報名信封封面

711301 台南市歸仁區長大路1號

請貼足  
限時掛號郵資

長榮大學 115 學年度招生委員會 收  
護理學系二年制在職專班招生

准考證號碼：\_\_\_\_\_ (考生請勿填寫)      報名流水號：\_\_\_\_\_ (考生請勿填寫)

一、考生姓名：\_\_\_\_\_

二、報考所系：護理學系二年制在職專班

三、報考身份：在職生 ( 是 否 為低收入戶 )

四、繳交報名表件暨審查資料：(請勾選，並由上而下依序排列)  
請依各招生所系分則及簡章之要求檢附以下資料，毋需全備。

- 1.報名表一份 (正面浮貼二吋照片一張、背面貼妥身分證正反面影本)
- 2.學位證書影本或同等學力證明 (應屆畢業生繳交學生證影本，貼妥於報名表背面)
- 3.歷年成績單正本/影本
- 4.其他證明文件：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_
- 5.低收入戶證明文件正本 (限低收入戶之考生)

五、考生地址：□□□-□□□(務必詳實填寫，若有更動請主動告知本招生委員會)

(請填寫) \_\_\_\_\_

六、聯絡電話：(市話)

考生簽章：

(行動)

※ 報名資料寄交或現場繳件截止日期：2026年7月15日(三)，以郵戳為憑，逾期不予受理。

專業或學習經歷表

一、簡述個人專業或學習經歷 (不限字數)	
二、個人專業或學習經歷審查資料	
若附有下列各項資料，請於左側欄位內打 <input type="checkbox"/>	
	1.參與護理相關專業訓練證明 (如:BLS、ACLS、ETTC 等)
	2.護理相關得獎或競賽證明
	3.語文能力檢定成績證明
	4.電腦資訊相關證照或學分
	5.專業證書(如護理師證書)
	6.學術發表相關證明
	7.擔任臨床教師職務證明

## 工作證明書

姓名		出生年月日	年	月	日	
身分證字號						
工作機關	名稱:					
	地址:					
	電話:					
工作期間	年	月	日到	年	月	日
工作內容概述						
服務單位用印 或 負責人簽章						
填寫日期	中華民國	年	月	日		

- 一、本單位保證上表各欄所填均屬事實，如將來查證不實，願負一切法律責任，概無異議。
- 二、本證明書僅供申請人報考長榮大學護理學系二年制在職專班使用，不得作另外用途，一經提出，恕不退還。
- 三、服務單位有在職證明書亦可，不限此格式。
- 四、以實習經驗報考者免填此證明書，檢附實習成績單即可。

## 持國外學歷報考切結書

本人\_\_\_\_\_報考 貴校 護理學系二年制在職專班

入學考試，所持國外學歷證件確為教育部認可學校，依規定應於報到時繳驗以下資料(請打勾)：

- 經我國駐外館處驗證之學歷證書正本一份。
- 經我國駐外館處驗證之歷年成績證明正本一份。
- 入出國主管機關核發之入出國紀錄正本一份（報考人如係外國人或僑民者，免附本項資料）。
- 如原學歷畢業證書及歷年成績單非中文或英文者，須另繳交中文或英文翻譯正本一份，並送請我國駐外館處辦理翻譯驗證或送地方法院或民間公證人辦理公證。

※ 驗證國外學歷事項請參考外交部領事事務局網頁辦理：

<https://www.boca.gov.tw/mp-1.html>

此致

長榮大學招生委員會

考生具結簽章：

聯絡電話：

學校所在國及州別：

中 華 民 國                      年                      月                      日

## AUTHORIZATION

### 授權書

我授權長榮大學得查證我所提供的資料，我並授權：

I authorize Chang Jung Christian University to undertake a verification of the information I have provided and I authorize :

academic institute, 學校

staff, 相關負責人員

others \_\_\_\_\_ 其他

to reveal my information and to release them from any liability for doing so.

提供關於我的資料，並使他們免責於此一行為。

Full Name (in Print) 姓名 (全名) \_\_\_\_\_

Signature 簽名 (全名) \_\_\_\_\_

ID Number 身分證字號 \_\_\_\_\_

Date of Birth 生日 \_\_\_\_\_

Date 日期 \_\_\_\_\_

**長榮大學 115 學年度護理學系二年制在職專班招生  
低收入戶報名費用全免優待申請表**

考 生 姓 名		報																					
		考																					
		項																					
身 份 證 字 號	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																					目	
出 生 日 期																							
戶 籍 地 址																							
E-mail																							
聯 絡 電 話	(日):	(夜):																					
	(行動):																						
應 附 證 件	<p>1. 各地政府或其依規定授權鄉、鎮、市、區公所開具之低收入戶證明文件影本。(一般鄰里長所核發清寒證明等證件，概不受理)</p> <p>2. 若上述證明文件中無考生姓名等相關資料時，請另附戶口名簿影本或戶籍謄本影本</p>																						
備 註	<p>1. 具低收入戶證明之考生，請使用本申請表，最遲於<u>網路報名截止日中午 12 點前</u>將申請表及低收入戶證明文件影本傳真至本會(傳真號碼 06-2785602)，逾期不予受理，事後不得要求補辦理。</p> <p>2. 俟審核通過後，本會將以 E-mail、電話或手機通知考生，考生即可獲准登入網站報名。</p> <p>3. 提出本項申請者，請勿先行繳交報名費，若考生已於事先繳交報名費，本會將不退還報名費。</p> <p>4. 本會聯繫專線：06-2785601</p>																						

成績複查申請書

申請日期： 年 月 日

考生姓名	聯絡電話		
	傳真電話		
准考證號碼	報考所系/學程		護理學系二年制在職專班
複查科目	原始得分	複查結果回覆 (考生請勿填寫)	
		複查得分	說明
申請複查 _____ 科。			

注意事項：

- 一、本表除複查結果回覆欄不必填寫外，其餘各欄請務必填寫清楚。
- 二、申請成績複查請按招生簡章規定截止日期前以傳真提出申請，逾期恕不受理。
- 三、傳真電話與受理單位：06-2785602 「長榮大學招生委員會」。
- 四、申請成績複查者如未提供傳真電話號碼，本會得以電話告知成績複查結果，考生不得異議。

長榮大學 115 學年度護理學系二年制在職專班招生

成績複查存查聯

准考證號碼		姓名		聯絡電話	
報考所系班別		聯絡地址			
複查科目					
原始得分					
複查結果 (考生請勿填寫此欄)					

## 長榮大學 115 學年度護理學系二年制在職專班招生 放棄錄取資格聲明書

准考證號碼 (或身分證號碼)		姓名	聯絡 電話
<p>本人經 貴校錄取 護理學系二年制在職專班 之 <input type="checkbox"/>正取 <input type="checkbox"/>備取第 _____ 名，現因故自願放棄錄取資格，特此聲明。</p> <p>※以下請務必勾選並簽章：</p> <p><input type="checkbox"/> 尚未繳交學歷證件正本                      【本人簽章：                      】</p> <p><input type="checkbox"/> 已繳交並欲取回學歷證件正本              【本人簽章：                      】</p> <p style="text-align: center;">此致                      長榮大學招生委員會</p>			
考生簽章		日期	年      月      日

第一聯 長榮大學招生委員會存查

## 長榮大學 115 學年度護理學系二年制在職專班招生 放棄錄取資格聲明書

准考證號碼 (或身分證號碼)		姓名	聯絡 電話
<p>本本人經 貴校錄取 護理學系二年制在職專班 之 <input type="checkbox"/>正取 <input type="checkbox"/>備取第 _____ 名，現因故自願放棄錄取資格，特此聲明。</p> <p>※以下請務必勾選並簽章：</p> <p><input type="checkbox"/> 尚未繳交學歷證件正本                      【本人簽章：                      】</p> <p><input type="checkbox"/> 已繳交並欲取回學歷證件正本              【本人簽章：                      】</p> <p style="text-align: center;">此致                      長榮大學招生委員會</p>			
考生簽章		日期	年      月      日

第二聯 考生存查

注意事項

1. 考生填妥本聲明書並親自簽章後，將聲明書以掛號郵寄本校，地址：711301台南市歸仁區長大大路1號。信封上請註明「護理學系二年制在職專班招生放棄錄取」。
2. 本校於聲明書蓋章後，將第一聯撕下存查，第二聯寄回考生。
3. 請備妥貼足28元掛號郵資及書明考生地址、姓名之回郵信封。
4. 聲明放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請考生慎重考慮。



\* 本校緊鄰台南高鐵站 (約4公里)，台鐵沙崙支線【南科站←→台鐵台南站←→中洲站 (轉乘)←→長榮大學站←→沙崙 (高鐵) 站】通過本校，校內並設置「長榮大學站」，現已通車營運。

【台鐵沙崙支線時刻表請上台鐵網站 <http://new.twtraffic.com.tw/twrail/index.aspx> 查詢】

**南下：**1.國道1號過仁德交流道→330公里處轉86號東西快速道路 (往關廟方向)→大潭交流道下→ (往南) 長榮大學

2.國道3號關廟交流道→轉86號東西快速道路→大潭交流道下→ (往南) 長榮大學

**北上：**1.國道1號過路竹交流道→330公里處轉86號東西快速道路 (往關廟方向)→大潭交流道下→ (往南) 長榮大學

2.國道3號田寮交流道→阿蓮→石壁潭→大嶺→林仔邊→長榮大學

3.國道3號關廟交流道→轉86號東西快速道路→大潭交流道下→ (往南) 長榮大學

**飛機：**1.台南機場 (出機場至省道)→牛稠子→車路墘→保安→中洲→長榮大學

2.台南機場 (出機場至省道)→轉86號東西快速道路→大潭交流道下→ (往南) 長榮大學

**高鐵：**(台鐵沙崙支線) 沙崙站→長榮大學站

**台鐵：**台鐵台南站 (轉乘沙崙支線)→保安站→中洲站→長榮大學站

**公車：**1.台南火車站 (中山路興南客運)→文化中心→上崙仔→保安→中洲→長榮大學

2.台南火車站 (中山路興南客運)→牛稠子→車路墘→保安→中洲→長榮大學