

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



The screenshot shows the website of Mackay Junior College of Medicine, Nursing, and Management. The header includes the college's name in Chinese and English, and the specific program: '東部地區五年制護理科獎助生報名網站'. A yellow circle highlights the '線上報名' (Online Application) button. Below it, the text '請按下 線上報名' is displayed. On the left sidebar, there are links for '簡章' (Syllabus), '重要日程' (Important Dates), '線上報名說明' (Online Application Instructions), and '成績查詢' (Grade Inquiry). The main content area has a '簡章下載' (Download Syllabus) button and a link '立即點我線上報名' (Click here to apply online), which is also circled in yellow. At the bottom, contact information and service hours are provided.

第二步驟: 請勾選我已閱讀完並且同意，請按下一步。



The screenshot shows the online application form at the URL 'exam3.mkc.edu.tw/index.aspx'. It prompts the user to '請詳細閱讀完下列資訊 再進行報名作業' (Please read the following information carefully before applying). The form contains a detailed notice about the application process, including a disclaimer about the use of personal information. Below the notice, there is a checkbox labeled '我已閱讀完並且同意' (I have read and agree), which is checked. A yellow box highlights this checkbox and the '下一步' (Next Step) button.

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 甄選入學報名表

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)

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：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	☐	☐	3			
國中教育會考	年國中教育會考成績通知單	☐	☐	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	☐	☐	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	☐	☐	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	☐	☐	3			
英語能力檢定	成績單或證書影本	☐	☐	5			
報名及填表注意事項: 1. 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。 2. 無弱勢身分者無須檢附證明文件。 3. 「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

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. ☐ 英語能力檢定成績單或證書（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

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聯合免試入學超額比序項目積分證明單（正本）
- ☐ 英語能力檢定成績單或證書（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）

112021 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 111 年 6 月 16 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		國民身分證正面影本黏貼處 (請實貼) 身分證統一編號、出生年月日請影印清晰 註:尚未取得國民身分證者,可用健保IC卡正面影本代替		
身分證 統一編號						
出生 年月日						
就讀國中						
招生名額	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			請務必再次確認資料，將資料備妥於 111 年 6 月 16 日(23:59) 前寄達本校，逾期不予受理。		
戶籍地址						
通訊地址	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			

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[請重新印]-[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(111年6月16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