

大學招生委員會聯合會  
大學繁星推薦管道考生適用因疫缺考大學入學測驗補救方案申請表

※本表請連同證明文件掃描檔加密壓縮後 E-mail 至 jbcrc@jbcrc.edu.tw (主旨請寫：繁星推薦○○高中申請表)，並於 mail 後來電 (02-2368-1913) 確認並告知壓縮密碼。

申請高中名稱 (填寫並用印)：

承辦人 (姓名/職稱)：

連絡電話：

電子郵件：

申請人數：\_\_\_\_\_人 (下表若不敷使用，請自行增加)

序號	學生姓名	所持證件類別	證號	學測 應試號碼	學測 報名序號	缺考之入學測驗名稱	因 COVID-19 疫情確診 接受隔離治療或於指 定處所隔離期間 (例 如： 112/01/12~112/01/16)	證明文件 例如：指定處 所隔離通知 書，隔離治療 通知書及醫師 診斷證明等
1		<input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 居留證 <input type="checkbox"/> 入出境許可證 <input type="checkbox"/> 其他_____				<input type="checkbox"/> 112 學科能力測驗 <input type="checkbox"/> 112 大學術科考試 (含補考) _____組		
2		<input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 居留證 <input type="checkbox"/> 入出境許可證 <input type="checkbox"/> 其他_____				<input type="checkbox"/> 112 學科能力測驗 <input type="checkbox"/> 112 大學術科考試 (含補考) _____組		