

# 中央警察大學因應「嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19)」 無法親自到校報到新生申請表

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|
| 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 報名編號 |  |
| 因防疫無法親自到校報到理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 本人確診，且仍在居家隔離 7 天期間，尚未解除隔離者（確診日期：      月      日）。<br><input type="checkbox"/> 本人為密切接觸者，且未打滿 3 劑疫苗，仍在居家隔離 3 天期間（接觸者確診日期：      月      日）。<br><input type="checkbox"/> 其他：                                                                                 |      |  |
| 檢附文件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 本人國民身分證影本（必填）<br>-----以下擇一勾選-----<br><input type="checkbox"/> 確診通知單<br><input type="checkbox"/> 居家隔離通知書<br><input type="checkbox"/> 數位新冠病毒健康證明<br><input type="checkbox"/> 快篩陽性證明<br><input type="checkbox"/> PCR 檢驗證明<br><input type="checkbox"/> 其他： |      |  |
| 原訂<br>應報到日期                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 月      日                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |  |
| 解除<br>隔離日期                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 月      日                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |  |
| <p>本人已獲中央警察大學 111 學年度學士班四年制第 91 期錄取（遞補）通知，基於上述原因，致規定日期當天無法親自到校報到，擬申請於原訂應報到日期當天，採視訊辦理報到（<u>視訊報到網址</u>：<a href="https://meet.google.com/dna-vvca-jmh">https://meet.google.com/dna-vvca-jmh</a>），解除隔離日再親自前往學校報到。若無法於原訂應報到日期前繳交證明文件，或經查驗文件後有偽造、變造之情事，同意依貴校招生簡章及相關規定，撤銷入學資格，絕無異議。</p> <p>此致</p> <p style="text-align: center;">中央警察大學招生委員會</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">考生簽名：</p> <p style="text-align: center;">監護人簽名：</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">聯絡電話：</p> <p style="text-align: center;">聯絡電話：</p> <p style="text-align: center;">中華民國 111 年      月      日</p> </div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |  |

請將申請表及相關證明文件，傳真（03-3287105）或寄送電子郵件（bb781001@mail.cpu.edu.tw）至本校招生委員會辦理，逾時不予受理。若有其他疑問，請來電本校洽詢（電話號碼：03-3273315）。