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 |  | □身分證□居留證□入出境許可證□其他  |  |  |  | □112學科能力測驗□112大學術科考試（含補考） 組 |  |  |
| 2 |  | □身分證□居留證□入出境許可證□其他  |  |  |  | □112學科能力測驗□112大學術科考試（含補考） 組 |  |  |