

113 學年第 學期學生基本資料調查表

*必填資料 勾選 /圈選

| | | |
|--|------------|------|
| *姓名: | *性別: _____ | 個人相片 |
| *出生年月日: _____年____月____日 | *身分證字號: | |
| *畢業國小: _____縣/市_____國民小學 | | |
| *戶籍地址: _____市____區____里____鄰_____ | | |
| *戶籍電話: | | |
| *連絡地址: <input type="checkbox"/> 同戶籍地址; _____市____區____里____鄰_____ | | |
| *連絡電話: | 學生行動電話: | |

| | | | |
|---------|--|--|----------------------------------|
| *家庭現狀資料 | 親子年齡差距有無超過45歲: <input type="checkbox"/> 無; <input type="checkbox"/> 有: 差 _____ 歲 | | |
| | <input type="checkbox"/> 單親, 關係: | <input type="checkbox"/> 隔代, 關係: | <input type="checkbox"/> 寄養, 關係: |
| | 若為「單親」家庭, 請就下列情形其中一項勾選: | | |
| | <input type="checkbox"/> 父母離異, 子女歸父/母撫養 | <input type="checkbox"/> 父母其中一方過世, 由父/母扶養 | |
| | <input type="checkbox"/> 父母分居(未離婚), 子女歸父/母撫養 | <input type="checkbox"/> 父母一方長期在在地工作, 子女由父/母撫養 | |
| | <input type="checkbox"/> 父母一方服監, 子女由父/母撫養 | <input type="checkbox"/> 其他: _____ | |
| | <input type="checkbox"/> 無以上情形 | | |

| | | | | |
|-------|--|---------------------------------|---|----------------------------------|
| *學生身分 | <input type="checkbox"/> 一般學生 | <input type="checkbox"/> 新住民子女 | <input type="checkbox"/> 教職員子女 | <input type="checkbox"/> 外籍生 |
| | <input type="checkbox"/> 海外僑生 | <input type="checkbox"/> 港澳生 | <input type="checkbox"/> 現役軍人子女 | <input type="checkbox"/> 大陸來台依親者 |
| | <input type="checkbox"/> 雙胞胎 | <input type="checkbox"/> 本人身心障礙 | <input type="checkbox"/> 家長身心障礙: <input type="checkbox"/> 父、 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 清寒證明 | |
| | <input type="checkbox"/> 原住民: <input type="checkbox"/> 山地: _____族; <input type="checkbox"/> 平地: _____族 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 低收入戶(持113年區公所證明) | | <input type="checkbox"/> 中低收入戶(持113年區公所證明) | |

學生家庭成員資料(必填)

| | | |
|--|---------|------|
| *父親/母親姓名: | *職業: | |
| *身分證字號: | *出生年月日: | *國籍: |
| *行動電話: _____ | | |
| ----- | | |
| *父親/母親姓名: | *職業: | |
| *身分證字號: | *出生年月日: | *國籍: |
| *行動電話: _____ | | |
| 有無「親兄弟」就讀基隆中山高中: <input type="checkbox"/> 無; <input type="checkbox"/> 有: 國中部/高中部, 班級: _____, 姓名: _____ | | |

監護人調查(必填)

| |
|--|
| *監護人1姓名: 同上: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母; <input type="checkbox"/> 其他: _____ |
| 與學生關係: _____ *身分證字號: _____ *出生年月日: _____ |
| *行動電話: _____ 電話(宅): _____ |
| *監護人2姓名: 同上: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母; <input type="checkbox"/> 其他: _____ |
| 與學生關係: _____ *身分證字號: _____ *出生年月日: _____ |
| *行動電話: _____ 電話(宅): _____ |

●注意事項:

1. 本調查表與獎助學金或學校校外教學活動等業務有密切關係, 請據實填寫, 以保障您個人權益。
2. 本調查表不會挪作學校教育外的其他用途, 請家長放心填寫。