

**台端 已通過第一階段篩選者，請依下列規定參加本校第二階段複試：**

## **國立臺北護理健康大學**

### **115 學年度四年制日間部申請入學招生複試注意事項**

- 一、申請入學之系別：**四年制健康事業管理系 (名額：3名)**。
- 二、上網報名：上網報名：請於 4/30(四) 10:00 起-5/4(一) 17:00 前完成複試報名與繳費作業，建議採用**電腦報名**。報名網址：<https://system8.ntunhs.edu.tw/est/>。報名系統教學請見下方附件一。  
輸入身分證字號，報考類別:選擇 115 學年度高中申請入學，學歷科系請填普通科。  
※請特別留意，為了後續考試及報到作業聯繫便利，請學生務必確認報名表相關連絡資料：電話號碼、連絡地址、電子郵件帳號等應清楚無誤，且務必保持手機及電子郵件暢通。若填報資料錯誤或因個人通訊問題造成無法連絡致權益受損，須自行負責後果。115 年 6 月 3 日至 6 月 14 日為本校遞補作業時間 (6 月 12 日及 6 月 13 日有 18：00 至 21：00 遞補時段)。
- 三、複試費用：每名新臺幣壹仟元整，完成網路報名後可下載繳費單，請依繳費單所列明之存戶編號(轉入帳號)至銀行繳費或使用 ATM 轉帳。如要查詢繳費狀態請於繳費後**隔天**至考生查詢系統查詢：  
<https://system8.ntunhs.edu.tw/estq/>  
※符合簡章所稱低收入戶申請生免繳費複試費、中低收入戶申請生減免 60%複試費，請依一階申請通過之身分別選填。如需變更收費身分別，請來電至本校修正，並檢附相關證明文件電子檔寄至本校招生信箱。另依本校規定提供弱勢申請生報名費、複試來回交通費及部分住宿補助，詳細身分別請下載「經文不利考生招生補助申請表」，依說明準備相關證明文件於面試當天申辦補助。  
※完成複試報名繳費後**不得申請退費**，請審慎評估是否報名複試。
- 四、網路上傳資格審查暨學習歷程備審資料：(請參閱簡章第 101 頁)

**※須完成網路報名繳費與上傳資格審查暨學習歷程備審資料兩項皆須完成，若僅完成其一不具備複試資格。**

**網路上傳資格審查暨學習歷程備審資料**：[考生作業系統](#)->資格審查暨學習歷程備審資料上傳系統【正式版】

**每日上傳時間 8:00-21:00，截止日期：115 年 5 月 4 日(為避免網路雍塞，請同學盡早上網完成上傳作業，系統將於截止時間準時關閉，逾時無法補上傳)**

#### (一) 學歷證件(必繳)：

1. 應屆畢業生：繳交須蓋有高三下學期註冊章之學生證正反影本或學校開立之在學證明。
2. 非應屆畢業生：
  - A. 畢業生繳交畢業證書。
  - B. 肄業生修滿規定年限，因故未能畢業：繳交學校核發之歷年成績單，或附歷年成績單之修業證明書、轉學證明書或休學證明書。

#### (二) 學習歷程備審資料(必繳)：各項目詳細定義與說明請參閱簡章第 12-15 頁。若為團體(小組)作品或學習成果，請具體明述個人於該作品括學習果之工作項目及貢獻程度。

- A. 修課紀錄-1 件
- B. 課程學習成果-至多 3 件：B-1、B-4

C.多元表現-至多 5 件： C-1、C-2、C-6、C-8

D-1.多元表現綜整心得-1 件

D-2.學習歷程自述(含學習歷程反思、就讀動機、未來學習計畫與生涯規劃)-1 件

D-3.其他有利審查資料-1 件(學生來自各類弱勢、偏鄉、原住民、離島等經濟或文化不利之族群，可提供相關資料或說明，本系將據以綜合評量)

※請考生特別注意需於上傳系統完成「確認」上傳作業。為公平性原則，確認上傳後不得要求更換上傳檔案，逾時未上傳不得要求補上傳審查資料。

#### 五、複試：

(一) 面試評分標準：( 1 ) 表達及反應能力、( 2 ) 潛能及就讀動機、( 3 ) 興趣與熱忱。

(二) 如考生因有不同學校同日考試衝突，需登記面試"時段"，本校預定 5/4(一)13:00 於本校招生資訊入口網另行公告網路登記網址。

(三) 個別考生面試時間於 5 月 13 日 ( 三 ) 10:00 本校招生資訊入口網站公告面試時間。並寄發面試通知單至學生電子信箱，如未收到面試通知單，可上考生查詢系統自行下載。

六、面試日期：115 年 5 月 17 日 ( 日 )，請攜帶「1.身分證(或有照片之身分證件)2.面試通知單」應試。  
(僅此一天面試，無其他面試時間)

七、115 年 5 月 22 日 ( 五 ) 10:00 以電子郵件寄發複試成績單，學生亦可上本校「考生查詢系統」查詢成績。

八、115 年 5 月 25 日 ( 一 ) 17:00 前 ( 以郵戳為憑，含當日 ) 接受複查複試總成績。

(一) 請備妥申請表 ( 簡章附錄六 ) 及複查費新台幣 50 元郵政匯票 ( 匯票抬頭:國立臺北護理健康大學 )。

(二) 先傳真或電子郵件寄送電子檔同時以電話確認是否收件，再用限時掛號郵件寄出紙本信件(封面應敘明高中申請入學成績複查)，逾期不予受理。

(三) 本校於 115 年 5 月 26 日 ( 二 ) 12:00 前以電子郵件寄發複查結果通知。

#### 九、錄取及公告

(一) 採備取制，由本校招生委員會視申請生成績決定備取生名額。

(二) 各系最低錄取標準，由本校招生委員會訂定，總成績未達最低錄取標準者，雖有缺額，亦不予錄取，同分參酌則依簡章規定。

(三) 115 年 5 月 27 日 ( 三 ) 10:00 於本校網站【招生資訊入口網】公告正備取生錄取名單與正備取生報到注意須知(內含各備取梯次日期與時間)，並寄發電子錄取及報到通知至錄取生電子信箱。

十、本複試注意事項如有未盡事宜之處，悉依簡章辦理。

國立臺北護理健康大學教務處

聯絡地址：112 台北市北投區明德路 365 號

聯絡電話：(02)2822-7101 分機 2322、2323

招生電子信箱：[admission@ntunhs.edu.tw](mailto:admission@ntunhs.edu.tw)

招生資訊入口網：<https://adm-acad.ntunhs.edu.tw/index.php>



## 附件一：115 申請入學報名步驟

### 1. 點選考生報名系統→身分證字號→115 學年度高中申請入學

國立臺北護理健康大學:: National Taipei University of Nursing and Health Sciences

**國立臺北護理健康大學考生報名系統**

是否具中華民國國籍：是 否

---

115 學年度高中申請入學 中申請入學 ▾

國立臺北護理健康大學 National Taipei University of Nursing and Health Sciences  
校本部地址：112303 台北市北投區明德路365號 城區部地址：108306 台北市內江街89號  
電話代表號：(02)28227101 電話代表號：(02)23885111

請尊重與保護智慧財產權，並使用正版教科書

### 2. 閱讀個人資料同意書→下方點選「同意」

步驟1：  
同意書步驟2：  
輸入報名資料步驟3：  
確認報名資料步驟4：  
列印報名資料

**同意書**

國立臺北護理健康大學（以下簡稱「本校」）依據「個人資料保護法」第八條第一項規定，向台端告知下列事項。當您簽署本同意書時，表示您已閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容。若您未滿十八歲，應於您的法定代理人閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容，本校始得蒐集、處理、利用個人資料，並遵守以下所有規範。

**一、個人資料之蒐集目的**

- 本校因執行招生業務(134試務、銓敘、保訓行政、135資(通)訊與資料庫管理、157調查統計與研究分析)，為辦理招生、教學、研究、行政及服務等與組織章程相關事宜所必需蒐集您的個人資料。
- 本表單所蒐集您的個人資料，包括姓名、出生年月日、國民身分證統一編號或護照號碼(居留證號)、特徵、教育、職業、聯絡方式等。
- 本校利用您的個人資料之地區為臺灣地區，使用期間為即日起本校就台端所填具之資料(含申請時填寫或繳交之資料)，於招生期間1年內依個人資料保護法、相關法令及學校相關法規於各項業務範圍內進行處理及利用，非招生期間繼續儲存於學校者，僅於台端申請、學校行政管理或公務機關依法執行有必要時，學校始得利用個人資料，利用之方式為書面、電子、網際網路或其它適當方式。

**二、個人資料之使用方式：**

- 本表單依據本校【[隱私權政策聲明](#)】，且遵循「個人資料保護法」與相關法令之規範下，蒐集、處理及利用您的個人資料。
- 請務必提供正確、最新及完整的個人資料，若個人資料有誤或不完整，您可能損失相關權益。
- 您可向本校所蒐集您的個人資料，進行查詢或閱覽、製給複製本、要求補充或更正，而本校依法得酌收必要成本费用。
- 您可要求本校停止蒐集、處理或利用您的個人資料，或是要求刪除您的個人資料，但若為本校執行職務或業務所必須者，本校得拒絕之。
- 若您行使上述權利，而導致權益受損時，本校將不負相關賠償責任。如您對上述事項有疑議時，請參考本校【[隱私權政策聲明](#)】之個人資料保護聯絡窗口之聯絡方式，聯絡電話：(02)2822-7101 信箱：president@ntunhs.edu.tw。
- 當您的個人資料使用方式與原先蒐集的目的不同時，本校會在使用前先徵求您的書面同意，您可以拒絕本校利用您的個人資料，但可能導致您的權益受損。

**三、個人資料之保護**

您的個人資料受到本校【[隱私權政策聲明](#)】之保護及規範。倘若發生違反「個人資料保護法」規定或因天災、事變或其他不可抗力之因素，導致您的個人資料被竊取、洩漏、竊改、遭其他侵害者，本校將於查明後以電話、信函、電子郵件或網站公告等方法，擇適當方式通知您。

**四、同意書之效力**

- 本校保留隨時修改本同意書規範之權利，並將修訂後之規範公告於本校網站，不另作個別通知。如果您不同意修改的內容，請直接與本校個人資料保護聯絡窗口聯繫，否則將視為您已同意並接受本同意書之增訂或修改內容。
- 您自本同意書取得之任何建議或資訊，無論是書面或口頭形式，除非本同意書條款有明確規定，均不構成本同意條款以外之任何保證。

**五、準據法與管轄法院**

本同意書之解釋與適用，以及本同意書有關之爭議，均應依照中華民國法律處理，並同意以臺灣台北地方法院為第一審管轄法院。

**六、經本校向您告知上開事項，當您點選【同意】後，即視為您已詳閱並了解本同意書內容，且同意遵守所有事項。**

3. 填寫報名表各項欄位，\*為必填欄位，系所請填寫普通科，應屆畢業生畢業年月請填寫 115/06。確


認所有欄位資料皆正確無誤後，再行點選「送出預覽」。

| 步驟1：<br>同意書                        |  | 步驟2：<br>輸入報名資料  |  | 步驟3：<br>確認報名資料  |  | 步驟4：<br>列印報名資料  |  |
|------------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|
| <b>國立臺北護理健康大學112學年度高中申請入學考試報名表</b> |  |   |  |   |  |   |  |
| *為 <b>必填欄位</b>                     |  | 身份證字號： F. 3   |  | *姓名：  |  | *性別： <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/> 男 |  |
|                                    |  | *出生日期：  |  | 姓名是否需要造字： <input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是 * 如有造字需求，請勿自行造字，請在報名表上正楷書寫               |  |   |  |
| 照片上傳：                              |  | 選擇檔案   未選擇任何檔案  |  | 1.請傳2吋證件照，僅接受副檔名為"jpeg"、"jpg"照片檔案。<br>2.照片檔案大小不得超過 1024K bytes。<br>3.照片解析度至少為：高度 531 像素，寬度 350 像素(531 * 350)。 |  |   |  |
| 身份種類：                              |  | <input checked="" type="radio"/> 一般生 <input type="radio"/> 中低收入戶 <input type="radio"/> 低收入戶<br>低收入戶免繳費，中低收入戶減免60%，請依一階報名身分選擇。   |  |   |  |   |  |
| *通訊地址：                             |  | 郵遞區號：( ) ( ) ( )<br>(如有變更者 請電洽：(02)28227101 轉 2321~2323、2325、2326)  |  |   |  |   |  |
| *電話：                               |  | - #   |  | *手機：  |  | (格式：0912345678)   |  |
| *緊急聯絡人：                            |  |   |  | *緊急聯絡電話 <b>請留下可聯絡之電話</b>  |  |   |  |
| *E-mail：                           |  | <b>請務必填寫正確</b><br>* 日後通知信箱以此信箱為準，請審慎確認。ps.建議避免使用免費信箱，如：hotmail信箱，以免漏信。  |  |   |  |   |  |
| *學歷：                               |  | <input checked="" type="radio"/> 高中應屆畢業生<br><input type="radio"/> 高中畢業生<br>請輸入學校系所 學校： 系所： <b>普通科</b><br>畢業/肄業年月  |  |   |  |   |  |
| *報考系所組別：                           |  | 系所： 請選擇... 組別： 請選擇...   |  |   |  |   |  |
| *筆試科目：                             |  |   |  |   |  |   |  |
| 應繳資料：                              |  | 完成網路報名後請下載報名表，並自行參考招生簡章各系應上傳之指定資料項目，依規定截止日期當日22:00前完成上傳資格審查暨書審資料。上傳網站( <a href="https://www.jctv.ntut.edu.tw/caac/">https://www.jctv.ntut.edu.tw/caac/</a> )，資料上傳後請務必於網站上完成「確認」作業，並下載「資格審查書面審查資料上傳確認表」自行留存。 |  |   |  |   |  |
|                                    |  | 上一步   |  | 清除  |  | <b>送出預覽</b>   |  |

4. 再次檢視各項欄位資料是否正確，如有填寫錯誤請點選「修改」，回上一頁修正資料。資料確認無


誤請點「確認送出」會再跳出確認視窗，點選「確定」送出報名表。

| 步驟1：<br>同意書   | 步驟2：<br>輸入報名資料  | 步驟3：<br>確認報名資料 | 步驟4：<br>列印報名資料   |
|---|---|----------------|--|
| <b>國立臺北護理健康大學112學年度高中申請入學考試報名表</b>                                    |   |                |  |
| 身份證字號：  | F.■■■■  |                |  |
| *姓名：  | 海綿保保  | *性別：           | 女  |
| *出生日期：  |   | 110/02/18      |  |
| 姓名是否需要造字：   | 否   |                |  |
| 身份種類：   | 一般生   |                |  |
| *通訊地址：  | (112)台北市北投區明德路365號<br>(如有變更者請電洽：(02)28227101 轉 2321~2323、2325、2326)   |                |  |
| *電話：  | 02-28227101   | *手機：           | 0912345678   |
| 緊急聯絡人：  | 派大興   | 緊急聯絡電話：        | 0912345678   |
| *E-mail：  | star@gmail.com<br>*日後通知信箱以此信箱為準，請審慎確認。ps.建議避免使用免費信箱，如：hotmail信箱，以免漏信。   |                |  |
| *學歷：  | <b>再次檢視填寫各項聯絡資料是否正確無誤</b>   |                | <br>個人照片須於報名資料<br>確認送出後才能顯示 |
| 畢業/肄業學校系所   | 鳳梨高中 普通科  |                |  |
| 畢業/肄業年月   | 112/06  |                |  |
| *報考系所組別：  | 四年制日間部護理系 一般生   |                |  |
| *筆試科目：  | 學測加權平均  |                |  |
| 應繳資料：   | 完成網路報名後請下載報名表，並自行參考招生簡章各系應上傳之指定資料項目，依規定截止日期當日22:00前完成上傳資格審查暨書審資料。上傳網站( <a href="https://www.jctv.ntut.edu.tw/caac/">https://www.jctv.ntut.edu.tw/caac/</a> )，資料上傳後請務必於網站上完成「確認」作業，並下載「資格審查書面審查資料上傳確認表」自行留存。 |                |  |
| <input type="button" value="修改"/> <input type="button" value="確認送出"/> |   |                |  |

| 國立臺北護理健康大學112學年度高中申請入學考試報名表   |   |           |  |
|---|---|-----------|--|
| 身份證字號：  | F.■■■■  |           |  |
| *姓名：  | 海綿保保  | *性別：      | 女  |
| *出生日期：  |   | 110/02/18 |  |
| 姓名是否需要造字：   | 否   |           |  |
| 身份種類：   | 一般生   |           |  |
| *通訊地址：  | (112)台北市北投區明德路365號<br>(如有變更者請電洽：(02)28227101 轉 2321~2323、2325、2326)   |           |  |
| *電話：  | 02-28227101   | *手機：      | 0912345678   |
| 緊急聯絡人：  | 派大興   | 緊急聯絡電話：   | 0912345678   |
| *E-mail：  | star@gmail.com<br>*日後通知信箱以此信箱為準，請審慎確認。ps.建議避免使用免費信箱，如：hotmail信箱，以免漏信。   |           |  |
| *學歷：  | <b>確認訊息</b>   |           | <br>個人照片須於報名資料<br>確認送出後才能顯示 |
| 畢業/肄業學校系所   | 鳳梨高中 普通科  |           |  |
| 畢業/肄業年月   | 112/06  |           |  |
| *報考系所組別：  | 四年制日間部護理系 一般生   |           |  |
| *筆試科目：  | 學測加權平均  |           |  |
| 應繳資料：   | 完成網路報名後請下載報名表，並自行參考招生簡章各系應上傳之指定資料項目，依規定截止日期當日22:00前完成上傳資格審查暨書審資料。上傳網站( <a href="https://www.jctv.ntut.edu.tw/caac/">https://www.jctv.ntut.edu.tw/caac/</a> )，資料上傳後請務必於網站上完成「確認」作業，並下載「資格審查書面審查資料上傳確認表」自行留存。 |           |  |
| <input type="button" value="修改"/> <input type="button" value="確認送出"/> |   |           |  |

5. 畫面出現報名表和繳費單即表示報名成功，請點選下方「下載報名資料」，下載報名表與繳費單。

報名表下載後可自行留存，不用上傳學習歷程備審系統。

| 國立臺北護理健康大學112學年度高中申請入學考試報名表 |  |                    |         |           |            |         |        |   |
|-----------------------------|--|--------------------|---------|-----------|------------|---------|--------|---|
| 身份證字號:                      | [REDACTED]   |                    |         |           |            |         |        |   |
| *姓名:                        | 海靖保保   | *性別: 女             |         |           |            |         |        |   |
| 姓名是否需要檢字:                   | 否  |                    |         |           |            |         |        |   |
| 身份種類:                       | 一般生  |                    |         |           |            |         |        |   |
| *通訊地址:                      | (112)台北市北投區明德路365號<br>(如有變更者 請電洽: (02)28227101 轉 2321~2323 - 2325 - 2326)  |                    |         |           |            |         |        |   |
| *電話:                        | 02-28227101  | *手機: 0912345678    |         |           |            |         |        |   |
| 緊急聯絡人:                      | 張大興  | 緊急聯絡電話: 0912345678 |         |           |            |         |        |   |
| *E-mail:                    | star@gmail.com<br>*日後通知信箱以此信箱為準，請認真確認，ps. 遠端避免使用免費信箱，如: hotmail信箱，以免漏寄。  |                    |         |           |            |         |        |   |
| *學歷:                        | <table border="1"> <tr> <td>高中/同等學力</td> <td>臺中博恩學科生</td> </tr> <tr> <td>畢業/肄業學校系所</td> <td>臺中博恩高中 普通科</td> </tr> <tr> <td>畢業/肄業年月</td> <td>112/06</td> </tr> </table> | 高中/同等學力            | 臺中博恩學科生 | 畢業/肄業學校系所 | 臺中博恩高中 普通科 | 畢業/肄業年月 | 112/06 |  |
| 高中/同等學力                     | 臺中博恩學科生  |                    |         |           |            |         |        |   |
| 畢業/肄業學校系所                   | 臺中博恩高中 普通科   |                    |         |           |            |         |        |   |
| 畢業/肄業年月                     | 112/06   |                    |         |           |            |         |        |   |
| *報考系所組別:                    | 四年制日間部護理系 一般生  |                    |         |           |            |         |        |   |
| *備試科目:                      |  |                    |         |           |            |         |        |   |
| 應繳資料:                       | 完成網路報名後請下載報名表，並自行參考招生簡章及系所上傳之指定資料項目，依規定截止日期當日22:00前完成上傳資料(含學習歷程資料)，上傳網站(https://www.jctv.ntut.edu.tw/caac/)，資料上傳後請務必於網站上完成「確認」作業，並下載「資格審查書(含審查資料)上傳確認表」自行留存。           |                    |         |           |            |         |        |   |

| 國立臺北護理健康大學112學年度高中申請入學報名繳費單 自行收納款項統一收據 |      |                             |  |
|--|------|-----------------------------|--|
| 第一類<br>考<br>生<br>繳<br>費                | 考生姓名 | 海靖保保                        | 備註：<br>繳費期限：<br>112/04/25 到<br>112/05/03止。 |
|  | 報名系所 | 四年制日間部護理系 一般生               |  |
|  | 收款人  | 國立臺北護理健康大學                  |  |
|  | 繳費編號 | 0045706012000133            |  |
|  | 繳費項目 | 112學年度高中申請入學報名費             |  |
| 合計新台幣：壹仟零佰零拾零元整 (NT\$ 1000)            |      | (收款戳記)<br>僅收收據原封並<br>收訖單後生效 |  |

| 國立臺北護理健康大學 112學年度高中申請入學報名 自行收納款項統一收據 |                         |   |                          |
|--------------------------------------|-------------------------|---|--------------------------|
| 第二類<br>收<br>款<br>行<br>留<br>存         | 繳費方法說明                  | 一、自動櫃員機(ATM)：插入晶片金融卡→輸入密碼→選擇繳費→輸入行庫代號007→輸入繳費金額→輸入帳號16碼→輸入轉帳金額→確認輸入帳號及金額無誤後按確定，即完成。【跨行轉帳或使用的單一晶片金融卡繳款人需自付手續費17元。】<br>二、網路銀行轉帳：請事先向第一銀行申請第4個網轉帳實務服務，並約定交易(轉出)帳號。【每筆轉帳金額超過10萬元時，另須事先約定轉入帳號(存戶編號)】<br>三、聲音銀行轉帳：請事先向第一銀行申請電話轉帳功能。【每筆轉帳金額超過10萬元時，另須事先約定轉入帳號(存戶編號)】<br>四、臨櫃繳款：請帶繳款單至第一銀行各分行繳款。【繳款人需自付手續費】 | 主辦行：<br>天母分行<br>會計<br>經理 |
|                                      | 收據存根                    |   |                          |
|                                      | 第一銀行                    | 一銀交易代號：現金1930 轉帳1950<br>存戶編號(轉入帳號)：0045706012000133<br>應繳金額：NT\$ 1000   |                          |
|                                      | (收款戳記)<br>僅收收據原封並收訖單後生效 |   |                          |

[下載報名資料](#)

國立臺北護理健康大學 National Taipei University of Nursing and Health Sciences  
 校本部地址：112303 台北市北投區明德路365號 服務部地址：108306 台北市內江589號

6. 繳費編號為考生個人專屬繳費帳號，請參考第二聯繳費方法說明進行繳費。繳費金額為新台幣 1000 元（低收免複試費，中低收應繳 400 元），請於 5/4 前完成繳費才算完成複試報名程序。完成報名繳費後，因故無法參與複試不受理退費申請。

（請留意下方一銀交易代號現金 1930 轉帳 1950 不是繳費金額）

國立臺北護理健康大學112學年度高中申請入學報名繳費單 自行收納款項統一收據

|   |      |                                  |  |
|---|------|----------------------------------|--|
| 第一聯<br>考生收據   | 考生姓名 | 海綿保保                             | 備註：<br>繳費期限：<br>112/04/25 到<br>112/05/03止。 |
|   | 報名系所 | 四年制日間部護理系 一般生                    |  |
|   | 收款人  | 國立臺北護理健康大學                       |  |
|   | 繳費編號 | 0045706012000133 <b>個人專屬繳費帳號</b> |  |
|   | 繳費項目 | 112學年度高中申請入學報名費                  |  |
| 合計新台幣： <b>壹仟零佰零拾零元整</b><br><b>(NT\$ 1000)</b> <b>繳費金額</b> |      | (收款戳記)<br>櫃檯收款須加蓋<br>收訖章後生效      |  |

國立臺北護理健康大學 112學年度高中申請入學報名 自行收納款項統一收據

|              |        |  |                            |
|--------------|--------|--|----------------------------|
| 第二聯<br>收款行留存 | 繳費方法說明 | <p>一、自動櫃員機 (ATM)：插入晶片金融卡→輸入密碼→選擇繳費→輸入行庫代號007→輸入繳費單轉入帳號16碼→輸入轉帳金額→確認轉入帳號及金額無誤後按確認，即完成。【跨行轉帳或使用非一銀晶片金融卡繳款人需自付手續費17元。】</p> <p>二、網路銀行轉帳：須事先向第一銀行申請第e個網轉帳業務服務，並約定交易（轉出）帳號。【每筆轉帳金額超過10萬元時，另須事先約定轉入帳號（存戶編號）】</p> <p>三、語音銀行轉帳：須事先向第一銀行申請電話語音功能。【每筆轉帳金額超過10萬元時，另須事先約定轉入帳號（存戶編號）】</p> <p>四、臨櫃繳款：攜帶繳款單至第一銀行各分行繳款。【繳款人免付手續費】</p> | 主管<br>主辦行：天母分行<br>會計<br>經辦 |
|              | 認證欄    |  |                            |
|              | 第一銀行   | <p>一銀交易代號：現金1930 轉帳1950<br/>存戶編號（轉入帳號）：0045706012000133<br/>應繳金額：NT\$ 1000</p> <p>(收款戳記)<br/>櫃檯收款須加蓋收訖章後生效</p>   |                            |

7. 登入 [考生查詢系統](#) (輸入考生身分證字號和出生年月日)，可再次下載繳費單與查詢繳費狀態。(繳費完成隔天後才會更新繳費狀態為已繳費)，報名審核狀態呈現「待審核」為正常，5/12 以後才會統一變更審核狀態。

