**馬偕醫學院**

**110學年度學士班大學甄選入學考試**

**新冠肺炎疫情應變機制申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 性 別 |  |
| 報考學系 | □醫學系　　　　　　　　　　□護理學系  □聽力暨語言治療學系聽力組　□聽力暨語言治療學系語言組 | | |
| 入學考試管道 | □繁星推薦  □個人申請 | 學測應試號碼 |  |
| 聯絡電話 |  | 電子信箱 |  |
| 緊急聯絡人 |  | 緊急聯絡人電話 |  |
| 申請原因 | □居家隔離個案。  □居家檢疫個案。  □自主健康管理就醫採檢尚未接獲檢驗結果個案。  □確診病例。(醫學系考生不適用)  □因疫情所致滯留境外，且於甄試日前14天無法返台，經大學招生委員會聯合會審核通過。  ※本方案於3月5日後，因個人因素出國而有以上情形者不得適用。 | | |
| 檢附證明 | |  |  | | --- | --- | | **對象** | **檢附證明** | | 居家隔離者 | 衛生機關開立之「居家隔離通知書」 | | 居家檢疫者 | 主管機關開立之「旅客入境健康聲明暨居家檢疫通知書」 | | 確診病例 | 醫療單位開立之診斷證明書 | | 自主健康管理就醫採檢尚未接獲檢驗結果 | 醫療單位開立之相關證明 |   (請依中央流行疫情指揮中心最新公告為準) | | |
| 其他須協助事項 |  | | |

備註：

1. 符合上述申請資格者，請填妥本申請單後，**繁星推薦考生至遲請於110年4月16日（五）中午以前**、**個人申請考生請於4月23日（五）中午以前**掃描以電子郵件寄至p01132-011@mmc.edu.tw，佐證資料請掃描後一併寄出，寄出後也請務必來電確認，電話：(02)26360303機1123招生組，逾期或未依規定完成申請者恕不受理。
2. 適用應變機制之**護理學系、聽力暨語言治療學系**個案考生，則以應變機制所訂之調整方案計分，若達本校系錄取標準，將以外加名額錄取，不影響一般考生權益，該外加名額亦不自考試分發名額中調整流用。
3. 適用應變機制之**醫學系**個案考生，須自費搭乘防疫車隊車輛至本校指定之隔離試場以視訊面試的方式進行面試。

申請人親筆簽名： 申請日期： 年 月 日