依據 114 年 00 月 00 日聖母醫護管理專科學校招生委員會會議通過及教育部 112 年 12 月 04 日臺教技（一）字第 1120115994 號函核定之「聖母醫護管理專科學校轉學招生辦法」訂定

聖母醫護管理專科學校【羅東校區】
114 學年度第 1 學期進修部二年制專科轉學
招生簡章

聖母醫護管理專科學校招生委員會　編印

羅東校區上課地址：265006 宜蘭縣羅東鎮博愛路 108 號【聖母醫院旁】

簡章重要日程及內容如有異動，以本校網頁最新公告及相關通知為準。

網址：http://www.smc.edu.tw

報名寄件地址：266003 宜蘭縣三星鄉三星路二段 265 巷 100 號

電話：（03）-9897396 轉 210~212

傳真：（03）-9890917

聖母醫護管理專科學校

114 學年度第 1 學期進修部二年制專科轉學招生

重要日程表

項目	時間	備註
簡 章 公 告	即日起	於本校網站免費下載 網址： https://www.smc.edu.tw/nss/p/smc800
報名	1. 通訊報名： 即日起至 **114 年 07 月 27 日（日）** 2. 現場報名： 即日起至 **114 年 07 月 28 日（一） 15 點止**	1. 通訊報名：備妥報名相關資料，以掛號郵件於**報名期限內寄達本委員會**，逾期不予受理。 2. 現場報名：備妥報名相關資料，於本校上班時間繳交至本校教務處。
公告實際招生名額	114 年 07 月 22 日（二）	於本校網頁公告
成績公告、複查、放榜	114 年 07 月 29 日（二） 11：00 成績公告 14：00 前　成績複查 16：00 放榜	1. 由本校網頁登入查詢個人成績。 2. 將「成績複查申請表」傳真至（03）9890917 申請複查。
正取生報到	114 年 08 月 05 日（二） 09：00 至 11：00	請繳交轉學或修業證明書正本及公告指定資料。
備取生報到	114 年 08 月 07 日（四） 09：00 起至額滿為止	請繳交轉學或修業證明書正本及公告指定資料。

◎請詳閱簡章內容報名注意事項，如有變更，以本校網站公告為準。

目　　錄

壹、報名資格 1

貳、招生科別、招生名額（初估名額） 1

參、報名規定事項及繳交資料 2

肆、成績計算方式 3

伍、複查辦法 3

陸、錄取公告 4

柒、報到 4

捌、缺額處理 4

玖、招生糾紛及申訴處理 4

拾、特別注意事項 5

聖母醫護管理專科學校 114 學年度第 1 學期二年制專科轉學招生簡章

壹、報名資格

一、 具下列條件者且學業成績未達原校退學標準者得報考轉學招生相近科組二年級第一學期：

（一） 技專校院附設專科部或專科學校二年制肄業學生，修滿一學年以上者。

（二） 技專校院附設專科部或專科學校附設進修專校肄業學生，修滿一學年以上者。

（三） 大學肄業生，修滿一學年以上者。

二、 因操行不及格被退學之學生，不得報考本校轉學考試。

三、 五年制、二年制不同學制肄業學生，不得相互轉學。

四、 僑生必須持有教育部分發僑生入學原始分發文件或僑委會發給之正式僑生身分證明書，始以僑生身分登記，其轉學考試成績不予優待。

五、 公費生及有實習服務（服役）規定者（如師資培育之大學公費生、軍警院校生、現役軍人、警察等），其報考資格及就讀應由考生自行依有關法令規定辦理。

六、 持外國學歷證件之考生，其學歷認定標準應依教育部「外國學歷查證認定作業要點」之規定，並於報名時應提交我國駐外使館處驗證之外國學歷證明文件及該歷年成績證明正本、內政部入出境管理局之入出國紀錄申請人如係外國人或僑民免附入出國紀錄及其他相關文件等，經查證驗無誤後始受理報名。

貳、招生科別、招生名額（初估名額）

招生年級	招生科別	名額	上課時間
二專進修部二年級	資訊管理科	5	週一至週五 18:00-21:40 （視狀況得於六、日彈性上課）
二專進修部二年級	智慧科技長期照顧科	1	週六、日 08:00~17:50 實習時間另訂。 （視狀況得於夜間彈性上課） 上課地點：羅東校區 (部分實作課於三星校區上課)

以上名額係暫定之招生名額，實際招生名額以放榜前二天之實際缺額為準，將於本校網站 http://www.smc.edu.tw 公告。

參、報名規定事項及繳交資料

一、報名方式

簡章（含報名表）請至本校網頁 https://www.smc.edu.tw/nss/p/smc800【二專招生專區】下載。

(一) 通訊報名：

1. 請以「掛號」、「快遞」或「宅急便」方式，將報名表、相關資料於期限內寄達教務處綜合組，以供審查，逾期不予受理。
2. 請以 A4 紙張列印（附表 7），黏貼於信封袋。

(二) 現場報名：備妥報名相關資料，於本校上班時間繳交至本校教務處綜合組。

二、報名日期：

(一) 通訊報名：即日起至 114 年 07 月 27 日（星期日）止

(二) 現場報名：即日起至 114 年 07 月 28 日（星期一） 15:00 止

三、報名繳交資料：（考生將相關證件依順序排列，以迴紋針固定左上角）

(一) 報名表（附表 1）：各欄（除報名編號外）必須詳實填寫，考生簽章部分考生需親自簽名，並貼妥照片及身分證正反面影本。

(二) 繳交資格證明（擇一繳交）

1. 已離校者：休學、轉學或修業證明書。
2. 在學學生：學生證或在學證明

(三) 自傳（內容包含對資訊管理科的認知、未來生涯規劃等）（如附表 2）。

(四) 相關成績、證照、競賽、研習、服務彙整一覽表。（如附表 3）。

(五) 相關成績、證照、競賽、研習、服務影本，如：機構核發之各類證明等。

(六) 報名資料袋封面（如附表 7 ）。

※ 上述各項資料為必須繳交項目，考生應自行檢查上述資料是否齊全。

四、報名地址：聖母醫護管理專科學校 266003 宜蘭縣三星鄉三星路二段 265 巷 100 號（教務處綜合組）

五、注意事項：

(一) 各項應繳證件須於報名期限內送繳，逾期不得以任何理由申請補繳。

(二) 錄取考生，所繳證件或所填資料與事實不符者，未入學者取消錄取資格；入學後始被發覺者，得依本校學則規定撤銷學籍，並應負法律責任。

(三) 相關報名資料，無論錄取與否，概不退還。

肆、成績計算方式：：(各項成績及總成績核算採計至小數點第 2 位，四捨五入)

一、 資訊管理科

項目	佔總成績百分比	備註
書面審查	100%	滿分 100 分，評分項目為： 1. 自傳與生涯規劃佔 60%。 2. 多元學習佔 40%：成績單（最高學歷在校歷年成績單或大專第 1 學期成績單擇一）、技術士證照、檢定合格證明、競賽獲獎證明、相關足以證明專長知能之文件、研習（訓練）、工作證明、志工（服務學習）證明及其它。

(一) 總成績同分時依序依多元學習、自傳與生涯規劃之成績為參酌順序。

(二) 各項成績及總成績核算採計至小數點第 2 位，四捨五入。

二、 智慧科技長期照顧科

項目	佔總成績百分比	備註
書面審查	100%	滿分 100 分，評分項目為： 1. 自傳與生涯規劃佔 60%。 2. 多元學習佔 40%：成績單(最高學歷在校歷年成績單或四技二專統一入學測驗或大學基本學力測驗成績或大學指定科目考試成績擇其一)、技術士證照、檢定合格證明、競賽獲獎證明、相關足以證明專長知能之文件、研習(訓練)、工作證明、志工(服務學習)證明及其它。

※ 總成績同分時依依序依多元學習、自傳與生涯規劃之成績為參酌順序。

伍、複查辦法

三、考生對成績有疑義時可申請複查，但同項目不得連續申請複查。複查請先將「成績複查申請表（如附表 4）」傳真至（03）9890917 申請複查，並來電（03）9897396 轉 210 或 212 確認是否完成傳真。

四、成績（傳真）複查截止時間：114 年 07 月 29 日（二） 14：00 前

陸、錄取公告

一、依總成績分數高低排序，先錄取正取生額滿為止，餘為備取生。

二、如總成績相同，參酌總成績同分處理順序至最後一項。

三、訂於 114 年 07 月 29 日（二） 16：00 時放榜，於本校網頁公告錄取名單。

四、錄取之考生應符合本簡章所列各項報考資格，所繳各項證件如有偽造等情事，雖經錄取亦一律取消其入學資格，考生不得異議。

柒、報到

一、訂於 114 年 08 月 05 日（二） 09:00 至 11:00，需備妥轉學或修業證明書於規定報到時間內親自辦理報到，逾時或未繳交證明者，以放棄入學資格論。（委託他人報到者，須備妥委託書（如附表 6）及雙方身分證明文件）。

二、逾期未報到或逾越日期未繳交轉學或修業證明書者，其缺額由備取生補足招生人數，考生不得以任何理由要求補救。

三、備取生於 114 年 08 月 07 日（四） 09 點起辦理報到，遞補生應於本校公告時間內到校參加補分發及報到手續（繳交轉學或修業證明書），否則以棄權論。

捌、缺額處理

本會依成績順序列為備取生順序，本會正取生報到後，若仍有缺額，本會將用電話方式通知備取生依序報到遞補，遞補作業持續進行至額滿為止。

玖、招生糾紛及申訴處理

一、考生因接受不當處置或因行政措施致使其權益受損，經正常行政程序處理仍無法解決者，得向本會提出申訴。

二、申訴及處理程序：

(一) 考生申訴應於申訴事件發生日起三日內，以書面為之。

(二) 申訴者應為考生本人，且應於申請書中載明申訴人姓名、報名編號、聯絡電話、申訴之事實及事由，並得檢附相關之文件及證據後，現場向本會提出，申訴書格式如附表 5。

(三) 本會接受申訴案件後，應逕行瞭解狀況與資料收集，並於五天內舉行會議。會議不公開舉行，並得通知申訴人、關係人與會說明。

(四) 本會決議後應草擬評議書，一週內再提出討論通過，評議書由召集人署名。

(五) 評議書應明確記載事件經過，雙方陳述、評議理由。評議書送請主任委員核備，並函送申訴人及有關單位。

三、本會對逾越期限之申訴案件，不予受理。

四、在申訴程序中，申訴人對造其利害關係人提出民事或刑事訴訟者，應即通知本會。

拾、特別注意事項

一、報名、現場分發或報到期間，如遇颱風警報或發生重大天然災害時，請至本校網站查詢所發布之緊急措施消息。

二、考生所填（繳交）之各項資料（證件）與事實不符或報名資格不符時，即使已獲錄取，亦取消錄取資格，不得註冊入學；入學後始被發現者，撤銷學籍，已畢業者，註銷其學位證書，考生不得異議。

三、考生如對成績計算、資格審查或錄取結果有所疑義，應於申覆期限內提出書面說明，並檢附相關資料逕寄本校，經本校委員會裁決後再函覆說明處理結果並依其執行。

四、其他未盡事宜，除依招生簡章規定辦理外，悉依相關法令規章處理。若有相關法令規章未明訂者，應經由本校委員會議決定，並將會議紀錄及有關證明文件於新生註冊入學前陳報教育部核備。

附表 1

聖母醫護管理專科學校
114 學年度第 1 學期進修部二年制專科轉學招生

報名表

報名編號：＿＿＿＿＿＿＿＿（由本校填寫）

招生科別	□資訊管理科　□智慧科技長期照顧科				請貼正面脫帽 兩吋照片 （半年內近照）
姓　名		出生日期	民國＿＿年＿＿月＿＿日		
身分證 統一編號			性別	□男　□女	
原就讀學校	＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿學校 ＿＿＿＿＿＿科（系）＿＿＿＿＿＿年級				
報考資格證明	已離校者：□休學證明書 □轉學或修業證明書 在學學生：□學生證　□在學證明 （擇一勾選繳交）				
戶籍地址	□□□-□□□				
通訊地址	□□□-□□□ （□同戶籍地）				
聯絡電話	電話：（　　）		手機：		
監護人 （報名年齡 20 歲（含）以上免填）		關係		聯絡 電話	

請將下列 6 項資料，依序以迴紋針固定，裝入信封（須黏貼報名資料袋封面（附表 7））寄至：「266003 宜蘭縣三星鄉三星路二段 265 巷 100 號　聖母醫護管理專科學校 114 學年度第 1 學期進修部二年制專科轉學招生委員會」收。

（1）簽章、黏貼二吋近照及身分證正、反面影本完成之報名表
（2）休學或轉學或修業證明書或學生證或在學證明
（3）自傳
（4）相關成績、證照、競賽、研習、服務彙整一覽表
（5）相關成績、證照、競賽、研習、服務影本
（6）其他有利審查資料

附表 1

聖母醫護管理專科學校

114 學年度第 1 學期進修部二年制專科轉學招生

身分證影本黏貼處	
正面 注意：影本須清晰，否則不受理報名 請浮貼	**反面** 注意：影本須清晰，否則不受理報名 請浮貼

1.本人願意遵守招生委員會訂定之相關規定。

2.本表所填寫之各項資料及所附文件，均經本人詳實核對無誤，若有不實，本人願接受招生委員會之處置，絕無異議。

※考生報名資料及成績，僅作為本校招生試務作業及辦理新生入學資料建置使用，其餘均依「個人資料保護法」相關規定處理。

考生簽章：_____ **年 月 日**

附表 2

聖母醫護管理專科學校

114 學年度第 1 學期進修部二年制專科轉學招生

自傳

一、本「自傳」**應包括**下列重點（請逐項分段敘述）

1. 自我介紹（200字內）。
2. 對資訊管理科的認知與期許。
3. 未來生涯規劃等。

二、本表僅供參考，可自行電腦打字或手寫印製格式。

三、本表若不敷使用，請自行影印。

附表 3

聖母醫護管理專科學校

114 學年度第 1 學期進修部二年制專科轉學招生

相關成績、證照、競賽、研習、服務彙整一覽表

（本表可自行電腦打字或手寫印製格式）

報名科別：		姓名：	
成績、證照、競賽、研習、服務名稱		主 辦 單 位	備 註
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

附表 4

聖母醫護管理專科學校

114 度第 1 學期進修部二年制專科轉學招生

成績複查申請表

查詢編號：　　申請日期：　　年　　月　　日

報考科別			
報名編號		姓名	
複查項目			
處理結果			

註：

1. 「報名編號」請填寫清楚正確。
2. 「查詢編號」及「處理結果」考生不必填寫。
3. 請先將「本申請表」於 114 年 07 月 29 日（二）14 點前，傳真至（03）9890917 申請複查，並來電（03）9897396轉 210 或 212 確認是否完成傳真。
4. 本表若不敷使用，請自行影印。

附表 5

聖母醫護管理專科學校

114 度第 1 學期進修部二年制專科轉學招生

考生申訴書

申訴日期：　　年　　月　　日

報考科別			
報名編號		姓名	
身分證 統一編號		聯絡電話	
申訴事由			
評議結果 （由招生委員會填寫）			

註:

1. 考生對於招生相關事宜,認有不當致損及個人權益者,得向本招生委員會提出申訴。
2. **考生申訴事件應於發生日期起3日內，以書面提出，並以郵戳為憑，逾期不予受理**。
3. 申訴書中須載明申訴人姓名、身分證字號、報名編號、申訴事由，並得檢附相關證據以**雙掛號**郵件向本委員會提出。

附表 6

聖母醫護管理專科學校
114 度第 1 學期進修部二年制專科轉學招生

代理考生現場報（名）到委託書

茲代理委託人辦理「聖母醫護管理專科學校代理考生現場報（名）到委託書

茲代理委託人辦理「聖母醫護管理專科學校 114 度第 1 學期進修部二年制專科轉學招生」現場報（名）到作業，並遵守委員會「受委託人以代理一名考生為限，並不得由其他考生代理」，違者不予受理之規定。

若因此遭致權益受損，委託人願負一切責任，敬請准予代理相關手續。

此致

聖母醫護管理專科學校招生委員會

委　託　人：

身分證統一編號：

受　委　託　人：

身分證統一編號：

受委託人通訊地址：

受委託人電話：

考　生　簽　章：

註：煩請受委託人攜帶委託人及本人之身分證明文件正本以便查驗。

中 華 民 國　　年　　月　　日

報名者，請裁下後黏貼於信封袋上，連同相關報名資料寄回

附表 7 【報名資料袋封面】

報名科別： □**資訊管理科** □**智慧科技長期照顧科**

寄 件 人：

地　　址：□□□-□□□

電　　話：

請貼足
掛號郵資

266003 宜蘭縣三星鄉三星路二段 265 巷 100 號

聖母醫護管理專科學校

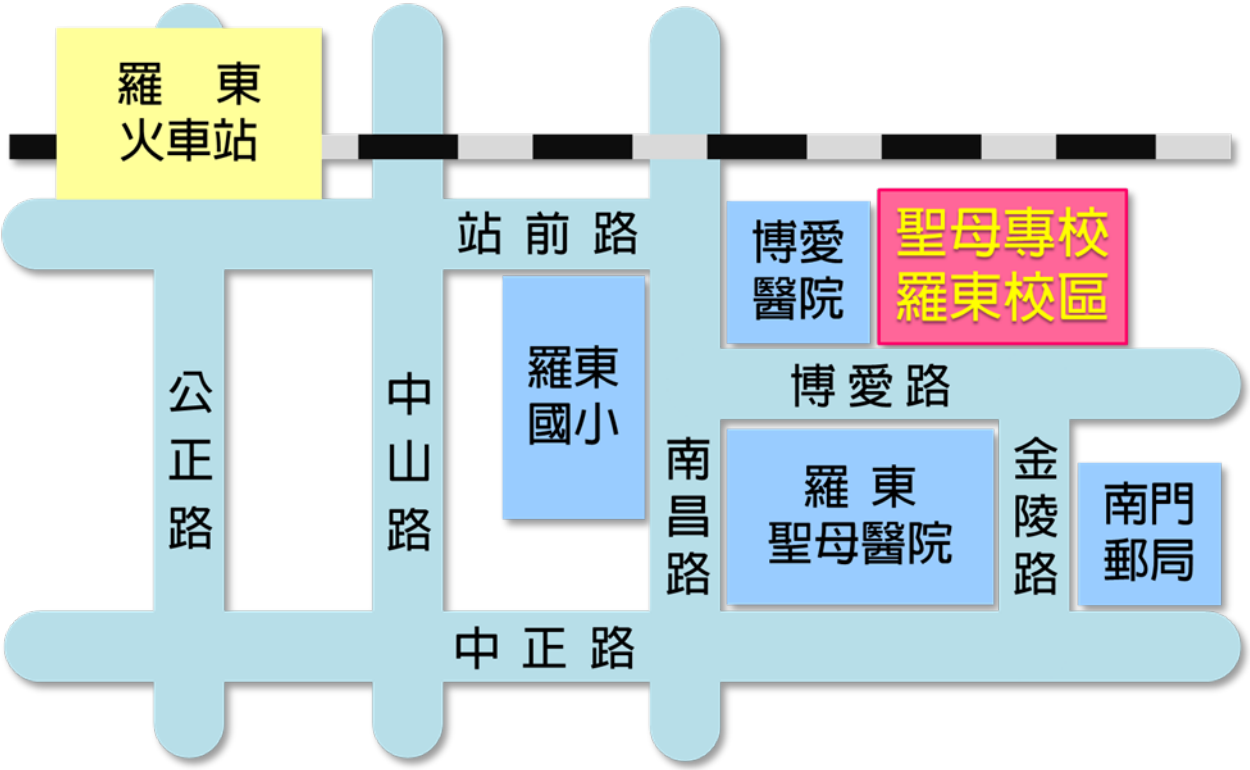
114 學年度第 1 學期二年制進修部單獨招生委員會　收

內裝資料

請考生確實檢查資料內容後勾選：

□ 報名表
□ 學歷（力）證件影本
□ 自傳
□ 相關成績、證照、競賽、研習、服務彙整一覽表
□ 相關成績、證照、競賽、研習、服務影本

【羅東校區】地理位置圖



★ 如遇颱風等事故，報名（到）是否舉行，請參考本校網頁：www.smc.edu.tw或電話諮詢：(03) 9897396 轉 210、212。.

★ **《羅東校區》地址：265006 宜蘭縣羅東鎮博愛路 108 號。(聖母醫院旁)**