

111 年第二次專門職業及技術人員高等考試呼吸治療師 考試集體報名注意事項

一、考試日期及考區設置：

- (一) 考試日期：7 月 23 日至 25 日，依類科分梯次舉行。
- (二) 考區設置：臺北、臺中、臺南、高雄 4 考區同時舉行。

二、報名期間：4 月 12 日起至 4 月 21 日下午 5 時止。

一律採網路報名，請應考人登入本部全球資訊網

(網址：<https://wwwc.moex.gov.tw>)。點選「網路報名線上申請」，即可進入國家考試網路報名資訊系統入口網站，或以網址 <https://register.moex2.nat.gov.tw/> 直接進入報名。

三、報名費：新臺幣 2,000 元。

四、電腦化測驗模擬作答練習：

應考人可於考試前透過本部全球資訊網 (<https://wwwc.moex.gov.tw>) > 國家考試介紹 > 電腦化測驗專區，點選「電腦化測驗模擬作答網站 (練習) 觀看操作說明，進行線上應試模擬練習，藉以熟悉測驗作答流程另可點選「國家考試測驗式試題採行電腦化測驗應考人作答注意事項」，藉以熟悉應試注意事項及應試系統操作方式。

五、請正確點選現在就讀之學校名稱 (輔仁大學學校財團法人輔仁大學)，務必登打在校生學號。

重要事項提醒：

1. 同學【自己】務必上網報名、繳費
2. 繳交到系辦資料：報名履歷表 (1 年內 1 吋正面脫帽半身照片 1 張、身份證影本正反面、學生證影本正反面)、准予附條件應考申請表。
※學生證影本正反面請黏貼於履歷表背面
3. 繳交上述 (2) 的資料到系辦截止日期：111 年 4 月 25 日 (一) 下午 3:00

範例

109年第一次專門職業及技術人員高等考試醫師牙醫師藥師考試分階段考試、醫事檢驗師、醫事放射師、物理治療師、職能治療師、呼吸治療師、獸醫師考試報名履歷表

臺北考區		應屆畢業生學號：		按節次點名紀錄				
				到考「○」	1	2	3	4
				缺考「X」	5	6		
類科編號	313	國民身分證統一編號	C221441328					
應考類科	呼吸治療師	姓名						
出生年月日	0810104	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input checked="" type="checkbox"/> 女	身分別	本國人		
聯絡電話	行動電話: 0912345678	公:			宅: 02-22369188	E-mail: 000633@mail.moex.gov.tw		
通訊地址	100臺北市中正區中正路1號							
<input checked="" type="checkbox"/> 申請身心障礙者應國家考試權益維護措施(擴視機, 盲用電腦, WORD, 嚕蝦米輸入法, 語音試題, 視窗導盲鼠系統, 耳機, 以警示燈與大字報方式提示考試起)				身心障礙別		<input type="checkbox"/> 國外學歷報考		
<input type="checkbox"/> 申請特殊處境應考人請求應考協助(無)				<small>第一類、第二類、第三類、第四類、第五類、第六類、第七類、第八類、其他類</small>				
應考資格	學校名稱(請填學校全銜)		所、系、科(請填全銜)			授予學位		
	輔仁大學學校財團法人輔仁大學		呼吸治療學系			學士		
	修業國別(外國學歷)		是否畢業	畢業年月	入學年月	修業期限		
			提醒事項： <input checked="" type="checkbox"/> 是, <input type="checkbox"/> 否	111年06月	年09月	四年制		
	其他應試條款		無需填寫					
<p style="text-align: center;"> 105學年度入學：畢業年月是111年6月、入學年月是105年9月 106學年度入學：畢業年月是111年6月、入學年月是106年9月 107學年度入學：畢業年月是111年6月、入學年月是107年9月 108學年度入學：畢業年月是111年6月、入學年月是108年9月 以轉學考或轉系進入本系就讀同學，畢業年月是111年6月，其入學年月請自行轉換。 </p>								
國民身分證影印本粘貼處 (正面) 影印本須清晰粘貼不可超出欄外					國民身分證影印本粘貼處 (背面) 影印本須清晰粘貼不可超出欄外			
繳驗證件			審查結果			審查人員簽章		貼相片處
<input type="checkbox"/> 畢業(學位)證書影本 <input type="checkbox"/> 實習證明書或成績單影本 <input checked="" type="checkbox"/> 准予附條件應考申請表正本 <input checked="" type="checkbox"/> 學生證正、背面影本(黏貼本表背面) <input type="checkbox"/> 身心障礙證明文件影本 <input type="checkbox"/> 其他			<input type="checkbox"/> 符合考試規則第5條規定, 准予報考 <input type="checkbox"/> 應考資格疑義, 提起覆審。 <input type="checkbox"/> 附條件准予應考: <input type="checkbox"/> 缺畢業證書 <input type="checkbox"/> 缺歷年成績單 (已於 月 日補驗)查驗人:			初 審		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 最近一年 內一吋正 面脫帽半 身相片 </div>
			<input type="checkbox"/> 符合考試規則第5條規定, 准予報考 <input type="checkbox"/> 經第 次考試審議委員會通過, 准予報考 <input type="checkbox"/> 經第 次考試審議委員會審議: <input type="checkbox"/> 應考資格不符, 不准報考			覆 審		
報名序號					座號			
	10902049112215000171							

本人確實詳細閱讀「應考須知」，簽名：_____ ※應由應考人親簽，如由他人代簽請註明。

109年第一次專門職業及技術人員高等考試醫師牙醫師藥師考試分階段考試、醫事檢驗師、醫事放射師、物理治療師、職能治療師、呼吸治療師、獸醫師考試「准予附條件應考」申請表

考 區	臺 北	類科名稱	呼吸治療師
姓 名	陳昱君	身分證 統一編號	C221441328
聯絡電話	公：	行動電話：0912345678	
	宅：02-22369188	E-mail：000633@mail.moex.gov.tw	
學 歷	畢業學校名稱	畢業科系名稱	
	輔仁大學學校財團法人輔仁大學	呼吸治療學系	

一、本人因未及於考試報名截止日前繳驗報考類科考試規則規定之相關應考資格證明文件，請貴部同意本人附條件應考本次考試，茲勾選原因與聲明如下：

本人係本國學歷之應屆畢業生或醫學系、牙醫學系、藥學系在學學生，已繳驗學生證正、背面影本（請黏貼於報名履歷表背面），未繳驗：

1. 畢業（學位）證書影本
2. 實習證明書影本（ 年 月 日實習期滿）
3. 修畢醫學系、牙醫學系基礎學科或藥師第一階段考試應考學科成績及格證明影本
4. 衛生福利部核發之中醫師證書影本
5. 歷年成績單影本

本人係以外國學歷報考，未繳驗：

1. 畢業（學位）證書及中文譯本
 2. 在學全部成績單及中文譯本
 3. 實習證明及中文譯本
- 【以上須經我國駐外使領館、代表處、辦事處、其他外交部授權機構驗證之影本及中文譯本（或國內公證人認證之中文譯本）】
4. 教育部學歷甄試或其他考試合格證明影本
 5. 護照影本（含就學期間入出境章戳紀錄之頁面）
 6. 就學期間入出國日期證明書影本
 7. 國內醫療機構出具之實習期滿成績及格證明影本（ 年 月 日實習期滿）


本人報考醫師(二)，未繳驗：醫學臨床技能測驗(OSCE)合格證明

二、本人承諾：

(一)除醫師牙醫師藥師第二階段考試以外，持國外學歷報考者，所應繳驗之應考資格證明文件，須於108年12月10日前繳驗，以利提會審議，並以傳真或掛號郵寄至貴部(地址：11602臺北市文山區試院路1-1號考選部專技考試司第四科收，傳真：02-22361342)

(二)經貴部同意「准予附條件應考」，如於考試舉行前1日未具備應考學歷資格，則自始不具備本考試應考資格，不得應考；已應考者，各科目成績均不予計算。所繳報名費，不得申請退還，絕無異議。

申請人簽章： (簽章) 108年 月 日

報名序號	 10902049112215000171
------	---