

國立中興大學 115 學年度學士後醫學系招生

報名資料（姓名、地址）需造字回覆表

考生姓名		繳款帳號	(共 16 碼，網路報名後取得)
報考系所	學士後醫學系	報考組別	<input type="checkbox"/> 甲組 <input type="checkbox"/> 乙組
通訊地址	(地址無需造字者免填)		

◎請勾選考生報名資料中需要造字部份，並以正楷清楚書寫：

姓名：需造字之難字為()。

地址：需造字之難字為()。

◎範例：姓名：需造字之難字為(俆)。

電腦上可以輸入的文字，如：「溫」、「黃」、「啓」、「凜」、「塗」、「塈」、「峯」、「仔」、「珉」、「灝」、「寧」、「嘉」、「廊」、「空」...等**不是**難字，**不用填**本表，報名時直接輸入該字。

說明：

1.報名資料輸入時若有需造字的難字，請先以半形輸入*符號代替，例如：李俆文，請輸入為李*文。

2.報名資料需造字之考生，**務必於 115 年 2 月 3 日前傳真回覆本表**，逾期恕不受理。

3.回覆方式：

(1) 一律以傳真方式辦理，傳真號碼：04-22857329。

(2) 傳真完畢，**請務必在報名期間內於上班時間 (8:00~17:00，例假日除外) 來電確認傳真資料是否成功**。確認電話：04-22840216。

4.各項欄位請以正楷清楚書寫。**無需**造字之考生**免填 (免傳真)**本表。