

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 (僑)。

電腦上可以輸入的文字，如：「溫」、「黃」、「啓」、「淦」、「塗」、「堃」、「喆」、「峯」、「仔」、「珉」、「瀨」、「甯」、「嘉」、「廊」、「垚」...等**不是**難字，**不用填**本表，報名時直接輸入該字。

說明：

- 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：李僑文，請輸入為李*文。
- 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。
- 回覆方式：
 - 一律以傳真方式辦理，傳真號碼：04-22857329。
 - 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。
- 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。