

中山醫學大學兵役調查表 No. 1 一緩徵(召)申請書

限男生填

一、學 籍 狀 態

(一)	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 僑生(不具有中華民國身分證) <input type="checkbox"/> 僑生(具有中華民國身分證)
(二)	<input type="checkbox"/> 新生 <input type="checkbox"/> 復學 <input type="checkbox"/> 轉系 <input type="checkbox"/> 轉入 <input type="checkbox"/> 第一次延修 <input type="checkbox"/> 第二次延修 <input type="checkbox"/> 其他(請填寫)_____

二、基 本 資 料

(一)	學號	姓名	身分證號	
(二)	戶籍地址	1. <input type="checkbox"/> 縣 <input type="checkbox"/> 市	2. <input type="checkbox"/> 鄉 <input type="checkbox"/> 鎮 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 區	
		3. <input type="checkbox"/> 村 <input type="checkbox"/> 里	4. 鄰	5. 其他
(三)	電話	家裡：	手機：	
(四)	email			

三、兵 役 狀 態

(一)	<input type="checkbox"/> 未服役				
	<input type="checkbox"/> 已服役	1 役別	<input type="checkbox"/> 志願役 <input type="checkbox"/> 義務役	2.軍種	<input type="checkbox"/> 陸 <input type="checkbox"/> 海 <input type="checkbox"/> 空
	<input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 替代役 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請附上證件影本或說明)				
(二)	1.入學前畢業學校	<input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 二專、五專 <input type="checkbox"/> 二技、大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他(請填寫)_____			
	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業	學校全名			
	2.現讀本校	<input type="checkbox"/> 二年制 <input type="checkbox"/> 大學部 <input type="checkbox"/> 進修部	<input type="checkbox"/> 牙醫系 <input type="checkbox"/> 醫學系	<input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 碩職班 <input type="checkbox"/> 博士班	
(三)	出生日期	年 月 日	填表日期	年 月 日	
	入學日期	年 月 日	預計畢業日期	年 月 日	

四、檢 附 證 件

身分證正反面影本 退伍令影本 免役證明影本(_____)

(相關證件影本黏貼處)