

中國醫藥大學 學年度兵役狀況調查表

學號		姓名		身分別	
出生年月日					
戶籍所在地					
僑居地址					
系別					
連絡電話		行動電話			
兵役狀況	<input type="checkbox"/> 現役 <input type="checkbox"/> 已服役 <input type="checkbox"/> 未服役 <input type="checkbox"/> 免役				
退伍學生服役役別、軍種、階級、原畢業學校					
役別		軍種		階級	
原畢(肄) 業學校					
身分證影本正面			身分證影本反面		
檢附退伍令或免役證明(未役者不用)					

本表單經確認後，親筆簽名繳回軍訓暨生活輔導組辦理緩徵或儘召

簽名