

中 國 醫 藥 大 學

在校學生 更名 更改住址 更改電話申請表

姓 名		申請日期	年 月 日
系、所別		年 級	年 級
學 號		聯 絡 電 話	
<p>更改項目：(請勾選並書寫工整)</p> <p><input type="checkbox"/> 中文姓名：_____ (原名：_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 英文姓名：_____ (原名：_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 住址：</p> <p style="margin-left: 40px;">(1) <u>通訊處</u>：(成績通知單、會計室繳費單寄發處)</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <hr style="width: 80%; margin-left: 40px;"/> <p style="margin-left: 40px;">(2) <u>戶籍地</u>：(扣繳憑單寄發處、兵役緩徵/召辦理用)</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <hr style="width: 80%; margin-left: 40px;"/> <p><input type="checkbox"/> 電話：戶籍地址電話_____；</p> <p style="margin-left: 100px;">行動電話_____；</p> <p style="margin-left: 100px;">通訊地址電話_____；</p>			
教務處/研究生事務處 承辦人		註冊課務組組長/研究生事務處	

107.11.12.製

備註：1. 請攜帶「戶籍謄本」或「戶口名簿」或「國民身分證」查驗。
 2. 更改英文姓名者，請攜帶「護照」查驗。