

## 中國醫藥大學學生兵役狀況調查表

學 號		姓 名		身分別	
出生日期	年            月            日				
戶籍地址					
通訊地址					
系 所					
住家電話			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      (請勾選)				
已退伍學生服役役別、軍種、階級(未服役學生本項免填)					
役 別		軍 種		階 級	
原畢業或肄業學校					
黏貼身分證影本正面			黏貼身分證影本反面		
已服役學生請檢附退伍令或役男免役證明影本(未服役者免附)					

本表請學生親自簽名並繳回學務分組，以利辦理兵役緩徵或申請儘後召集。

學生簽名：\_\_\_\_\_