

中國醫藥大學 115 學年度學士後中醫學系入學招生考試 錄取生報到表

姓名 (請親自簽名及蓋章)	簽名： 蓋章：
准考證號	
身分證字號	
出生日期	民國 年 月 日
畢業最高學歷	學校名稱： 系所名稱： 畢業日期： 年 月
通訊地址	郵遞區號
聯絡電話	電話： 手機：
注意事項	一、正取生應於 115 年 5 月 15 日 前，填妥本表以 掛號 郵寄至 40402 臺中市北區學士路 91 號中國醫藥大學英才校區教務處註冊課務組收，辦理通訊報到。(寄回本表時請於信封上註明『學士後中醫學系錄取生報到表』)。 二、正取生未於上列規定期限內寄回本表完成報到者，以自願放棄錄取資格論，其缺額由備取生依次遞補，考生不得異議。 三、完成報到之錄取生其註冊及繳費等相關事宜，註冊課務組將另行通知(註冊課務組連絡電話：04-22053366 轉分機 1120、1133)。 四、完成報到之錄取生應依本校註冊課務組之規定辦理註冊入學。逾時未辦理註冊及繳驗證件者，以放棄入學資格論，其缺額續由備取生依次遞補，完成報到之錄取生不得異議。