

高雄醫學大學醫學檢驗生物技術學系
106 學年度大學「個人申請」指定項目甄試
面試時間特殊安排申請表

◎面試日期：106 年 4 月 7 日 (星期五)

准考證號碼			
考生姓名		聯絡電話	
申請面試時段	<input type="checkbox"/> 上午時段 <input type="checkbox"/> 下午時段		
申請理由	<input type="checkbox"/> 與_____大學_____學系面試/筆試 時段重疊 <input type="checkbox"/> 其他事由_____		
※需附相關證明文件 (例：考試衝突證明文件)			

注意事項：

- ◎每位考生限申請一次，恕不接受口頭申請。
- ◎面試時間特殊安排申請表請於 106 年 3 月 22 日(三) 17:30 前，傳真或掃描後 (jpg 或 pdf 檔) E-mail 至本學系，逾時不受理。(傳真成功後，請於上班時間來電確認)
- ◎若有任何疑問，請電話或傳真或 E-mail 聯絡。
 聯絡人：鐘靜娟小姐；聯絡電話：07-3121101 轉 2199
 傳真電話：07-3113449 E-mail：mt@kmu.edu.tw
 聯絡時間：8:00-12:00、13:30-17:30

申請考生簽名：_____

日期：106 年 月 日