

慈濟大學

105 學年度大學「繁星推薦」第八類學群

第二階段報名表

| | | | |
|-------|---|--------|--|
| 報名學系 | 醫學系 | | |
| 姓名 | | | |
| 身分證字號 | | 學測准考證號 | |
| 通訊地址 | | | |
| 聯絡電話 | | | |
| 身分別 | <input type="checkbox"/> 一般考生（繳交報名費 500 元） <input type="checkbox"/> 低收入戶（免繳報名費用，並附低收入戶證明文件） <input type="checkbox"/> 中低收入戶（繳交報名費用 350 元，並附中低收入戶證明文件） | | |
| 注意事項 | <p>一、請於 105 年 3 月 10 日前，將下列資料以【限時掛號】寄至本校：</p> <ol style="list-style-type: none"> 本報名表。 報名費之郵政匯票：請至全國郵局購買「郵政匯票」，戶名：<u>慈濟學校財團法人慈濟大學</u>，並請於匯票右下角用鉛筆書寫考生姓名。 錄音、錄影同意書。 <p>※請將上列資料裝入A4信封內，並將報名專用信封封面黏貼於信封封面上。</p> <ol style="list-style-type: none"> 個人簡歷表。 (個人簡歷表請於105年3月20日前以EMAIL方式寄至medicine@mail.tcu.edu.tw) <p>二、本校招生資訊網站。網址：http://www.enroll.tcu.edu.tw/?cat=28</p> <p>三、學校位置圖、校園平面圖、搭乘交通工具及住宿相關訊息公告於本校招生資訊網站中提供考生查詢。</p> <p>四、若有疑問請與教務處註冊組詢問 TEL:03-8565301#1105。</p> <p>五、收件地址：97004 花蓮市中央路三段 701 號。</p> | | |