特殊字造字需求表

- **※研究所**新生請 <u>114 年 7 月 18 日以前</u>,郵寄或傳真回教學組。 114 年 7 月 18 日以後報到之備取生,請於報到後 2 日內傳真回教學組。
- ※學士班1年級新生,請114年8月8日前,郵寄或傳真回教學組。 分科測驗入學新生至遲於114年8月22日前,郵寄或傳真回教學組。
- ※學士班轉學考新生,請於報到後2日內傳真回教學組。

地址: 嘉義縣民雄鄉大學路 168 號中正大學教學組邱文麗小姐收

傳真: 05-2721534

姓名	系 所
學號	行動電話
需造字部分:請勾選並請 <u>正楷</u> 填	寫
□學生本人姓名:(全名)	, 需造之字:, 國語注音:
□學生父親姓名:(全名)	, 需造之字:, 國語注音:
□學生母親姓名:(全名)	,需造之字:,國語注音:
□學生緊急連絡人姓名:(全名)_	,需造之字:,國語注音:
□地址:	,需造之字:,國語注音:
註:請 <u>正楷</u> 填寫。	