

慈濟大學公共衛生學系

114學年度大學申請入學面試時間調整申請表

學測准考證號		考生姓名	
居住地	縣市	交通方式	<input type="checkbox"/> 台鐵 <input type="checkbox"/> 開車 <input type="checkbox"/> 其他_____
聯絡電話		考生手機	
面試時段	<input type="checkbox"/> 114年5月17日(六)下午時段 <input type="checkbox"/> 114年5月18日(日)上午時段		
申請原因	<input type="checkbox"/> 因與 _____ 大學面試撞期，需調整時間。 <input type="checkbox"/> 因 _____ ，需調整時間。		
審核結果			

●以上各欄資料請確實填寫，申請原因及交通方式請務必詳實填寫，以便協助安排。

申請人簽名：

民國114年 月 日

說明：

1. 凡報考本校二系以上者，本校將自行調整面試時間，不會衝突。若有面試時程安排要求者，請於114年5月8日（星期四）12:00前之上班時間，填寫本申請表，並將申請表傳真至本系（傳真號碼03-856 4041），以便安排面試時間。為避免過多考生要求於同一「時間」面試，本次申請僅接受114年5月17日(星期六)「下午時段」或114年5月18日(星期日)「上午時段」之申請，恕無法提供以「時間」為單位之申請。傳真後，請於上班時間電洽系辦公室（電話號碼03-8565301#12271、12285）確認是否收到傳真，以確保您的權益，逾時將無法受理，敬請見諒。
2. 面試時程安排若有特殊需求者，請於備註欄說明。考生提出申請後，需經各學系審核通過後始得依考生選擇安排面試，審核結果「未通過」者，將另行通知。
3. 為確保各考生需求之正確性，未填寫本申請表，恕難受理調整面試時間。
4. 本系面試時間將統一於114年5月9日（星期五）公告於慈濟大學招生專區及學系網站。