**國立陽明交通大學光電工程學系114學年度**

**大學個人申請招生 口試時間協調申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 陽明交大考生編號 |  |
| 身分證字號 |  |
| 居住地址 |  |
|  聯絡資訊 | 申請人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身分：□考生本人 □考生家長 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_申請人手機：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_其他可供聯繫之電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **申請原由****(請檢附證明)** |  1.因與\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_大學\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_學系 考試時間衝突，希望能申請口試時間協調，該科系安排之時間為： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.其他原因： |
| 希望調整安排時間 |  󠄀□ 上午場 󠄀□ 下午場註：原則上本系口試時間上午場自9:00開始，下午場自13:30開始，實際時間安排，須依考生人數調整。 |
| 考生或家長簽名 |  |
| 備 註 |  |

**※本表請於5月9日(五)下午5:00前簽名後掃描電子檔Email或傳真至本系，逾期不受理。**

本系傳真電話：(03)5735601 (傳真後請務必來電確認)

E-mail：swhsu@nycu.edu.tw

聯絡電話：(03)5712121#56304 許小姐

 填寫日期：114年 月 日