

錄取系組科別：☐ 二技

系

☐ 二專

科

組

軍種：

空 軍 航 空 技 術 學 院 註 冊 書 表

姓名			身分證字號			請接一年內近照
出生 年月日	民國 年 月 日		出生地			
原住民	☐ 是 _____族 ☐ 否	性別		血型		
學歷	縣市 畢業 肄業	經歷				
戶籍 地址	☐☐☐ 縣市 區市 里 鄰 路 段 鄉鎮 村 街 巷 弄 號 樓 之					
通訊 地址	☐ 同戶籍地址 ☐☐☐ 縣市 區市 里 鄰 路 段 鄉鎮 村 街 巷 弄 號 樓 之					
連絡 電話			行動 電話			
家 屬 (父 母 兄 弟 姐 妹) 或 監 護 人						
稱 謂	姓 名	年 齡	職 業	住 址	連 絡 電 話 行 動 電 話	