

輔英科技大學 115 學年度日間部(含進修部物理治療系)二年制學士班申請入學
現役軍人准予報名同意書

(服務單位全銜)_____

同意本單位_____ (官階姓名) 乙員報名 貴校

115 學年度日間部 (含進修部物理治療系) 二年制學士班申請入學管道。

此致

輔英科技大學招生委員會

主管職稱_____

主管簽章_____

中華民國 115 年 月 日