

【_____高中學校參訪中山醫學大學臨時停車申請表】

申請日期：____/____/____

學校名稱		聯絡人姓名	/ (職稱)
聯繫單位		聯絡人電話	
電子信箱			
參訪時間	日期：____年____月____日 時段： ☐ 上午 ☐ 下午 ☐ 全天		
參訪車輛	☐ 大型遊覽車____台 ☐ 中型遊覽車____台		
車牌號碼 不止一輛皆須填寫	____-____、____-____、____-____		
司機姓名		司機電話	
特殊事項說明			

*申請表填寫完畢，請以 E-mail(cs168@csmu.edu.tw)提供，並致電本校教務處招生組承辦人員(04-3609-7156)，確認申請內容。