

## 兵籍調查 線上申報 填表範例

(紅色星號 ★為必輸入選項) 申報須知

## 基本資料

統號： A100012345

姓名： 王小明

出生日期： 民國090年01月01日

戶籍地址： 新北市新莊區文明里001鄰縣民大道三段4 5 6 號七樓

★ 通訊地址： 新北市新莊區文德里001鄰中心路1 2 3 號二樓

 同役男戶籍地址是否具備民身分： 非僑民  具備民身分 (有僑務身分加簽之本國護照(具有效期間)或有僑務委員會核發之役政用非僑身分證明書)是否具外國護照： 無  有

★ 聯絡電話： 02 22024444

★ 行動電話： 0912345678

★ 電子信箱： abc.def123@ghi.com

(請注意：登錄上兵籍調查申請單後，會自動發送[密碼]至此電子信箱，若未收到請修改兵籍申報資料時，必須輸入密碼方可修改，或請務必填寫正確！)

## 民間專長

【專長熟練度區分為6個月以上不滿1年者為初學；1年以上不滿2年者為半熟練；2年以上不滿3年者為熟練；滿3年以上者為精通。】

民間專長： 方言

專業程度： 精通

第二專長： 攝影

專業程度： 初學

## 教育程度及升學意願調查

★ 就學狀態： 就學中  已畢業或休退學

★ 就學地區： 國內

★ 教育程度： 高中高職肄業(含就學中)

★ 學校： 新北市立海山高中

★ 科系： 普通科(系)

無科系者，請標註標科(英)

★ 在學起訖日期： 民國 105-09-01 起 ~ 至 民國 108-06-30 止 (預計畢業日期)

 【目前未在學亦無升學意願，可接受徵兵檢查】 【有報考大專校院資格意願或有其他生涯規劃後升學，於20歲之年11月15日前暫不接受徵兵檢查。】

## 宗教及健康情形

宗教： 其他 無

★ 健康情形： 其他 小時候有氣喘

有其他病位或健康情形告知事項，請於其他選項內詳細填寫。

 有抽菸  有嚼檳榔  有身心障礙證明(手冊)  有重大傷病證明

### 徵兵處理通報人

★ 通報人姓名：  ★ 通報人關係：

★ 通報人電話：

★ 通報人行動電話

★ 通報人地址：   同役男戶籍地址  
請詳填村里鄰

### 方言及國外語言

【可依自身所學情形選擇填寫。】

語言種類	語言程度
閩南語	<input type="text" value="流利"/>
客家語	<input type="text" value="粗通"/>

外語種類	讀	寫	說	譯
英語	<input type="text" value="流利"/>	<input type="text" value="流利"/>	<input type="text" value="粗通"/>	<input type="text" value="流利"/>
法語	<input type="text" value="粗通"/>	<input type="text" value="粗通"/>	<input type="text" value="流利"/>	<input type="text" value="粗通"/>

### 家屬資料

【家屬資料除了父母為系統預設之欄位，亦應填報同戶籍所有家屬資料(如祖父母、兄弟姊妹、配偶、子女等)，除父母不論存歿，均需填寫外，其餘親屬如已死亡者，可免填。】

稱謂	姓名	出生日期(民國)	職業	非同戶	歿
父	<input type="text" value="王大明"/>	<input type="text" value="056-08-12"/>	<input type="text" value="上班族"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
母	<input type="text" value="林漂亮"/>	<input type="text" value="057-04-23"/>	<input type="text" value="家庭主婦"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
姐	<input type="text" value="王明美"/>	<input type="text" value="079-12-03"/>	<input type="text" value="百貨公司櫃姐"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
兄	<input type="text" value="王豆豆"/>	<input type="text" value="070-12-31"/>	<input type="text" value="公務員"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
兄	<input type="text" value="王明明"/>	<input type="text" value="070-12-31"/>	<input type="text" value="資訊工程師"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

新增欄位

減少欄位

### 其他

【若有其他應告知事項，都可於備註欄填寫。】

備註：