

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091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僑民身分： 非僑民 具僑民身分 (有僑居身分加簽之本國護照(具有效期限)或有僑務委員會核發之役政用華僑身分證明書)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：當線上兵籍調查申請完畢後，會主動寄發[密碼]至此電子信箱，將來若需修改兵調申報資料時，必須輸入密碼方可修改，故請務必填寫正確!)

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，請填普通科(系)

★ 在學起訖日期： 民國 106-09-01 起 ~ 至 民國 109-06-30 止 (預計畢業日期)

 【目前在學亦無升學意願，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

有其他病症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：	<input type="text" value="王大明"/>	★ 通報人關係：	<input type="text" value="父子"/>
★ 通報人電話：	<input type="text" value="02"/>	<input type="text" value="22034444"/>	
★ 通報人行動電話	<input type="text" value="0932001444"/>		
★ 通報人地址：	<input type="text" value="新北市新莊區文聖里002鄰孔聖街1 1 巷5 弄2 3 號四樓之一"/>		<input type="checkbox"/> 同役男戶籍地址
	<small>請詳填村里鄰</small>		

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
<input type="text" value="閩南語"/>	<input type="text" value="流利"/>
<input type="text" value="客家語"/>	<input type="text" value="粗通"/>

外語種類	讀	寫	說	譯
<input type="text" value="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"/>
<input type="text" value="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"/>
<input type="text" value="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"/>
<input type="text" value="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"/>
<input type="text" value="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：

送出