

錄影同意書

茲同意 國立成功大學牙醫學系招生委員會基於公平、公正及公開原則，於本人參加甄選面談時，將全程錄影、錄音面談過程。此影音記錄僅供招生相關事務使用，絕不對外公開。

立同意書當事人(親筆簽名)：

身分證號：

准考證號：

聯絡電話：

中華民國：110 年 月 日

本表填寫完成後，請於牙醫學系甄試(110 年 4 月 18 日)報到當日時繳交。