

# 輔英科技大學附設醫院

## 基本資料卡

1 吋照片	姓名		編號	
	生日		身分證 字號	
連絡電話			手機	
通訊地址				
緊急 聯絡人	姓名		關係	
	聯絡 電話		手機	
	通訊 地址			