

科目 名稱		系別 班級		考試 時間	月 日 第 節	油印 份數		教師 簽名	
----------	--	----------	--	----------	---------	----------	--	----------	--

本試題共 面，本頁為第 面	學生可帶 <input type="checkbox"/> 書本 <input type="checkbox"/> 計算機 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 皆不可	<input type="checkbox"/> 試題需收回 <input type="checkbox"/> 試題不需收回
---------------	--	---

系級： _____ 學號： _____ 姓名： _____