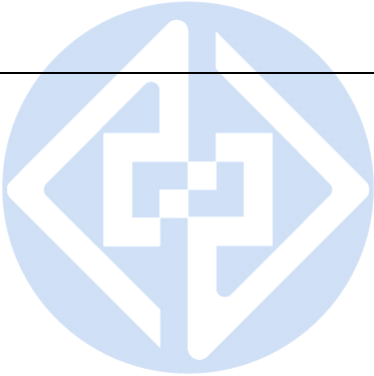


**附表五 【考生申訴表】**

申訴日期：：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時

※收件編號：\_\_\_\_\_

考生姓名		報名系(班)別	
身分證統一編號		報名序號	
通訊地址 (含郵遞區號)	□□□□□□		
聯絡電話	( )	考生手機號碼	
E-mail			
申訴事實 及 理由			
考生親筆簽名			