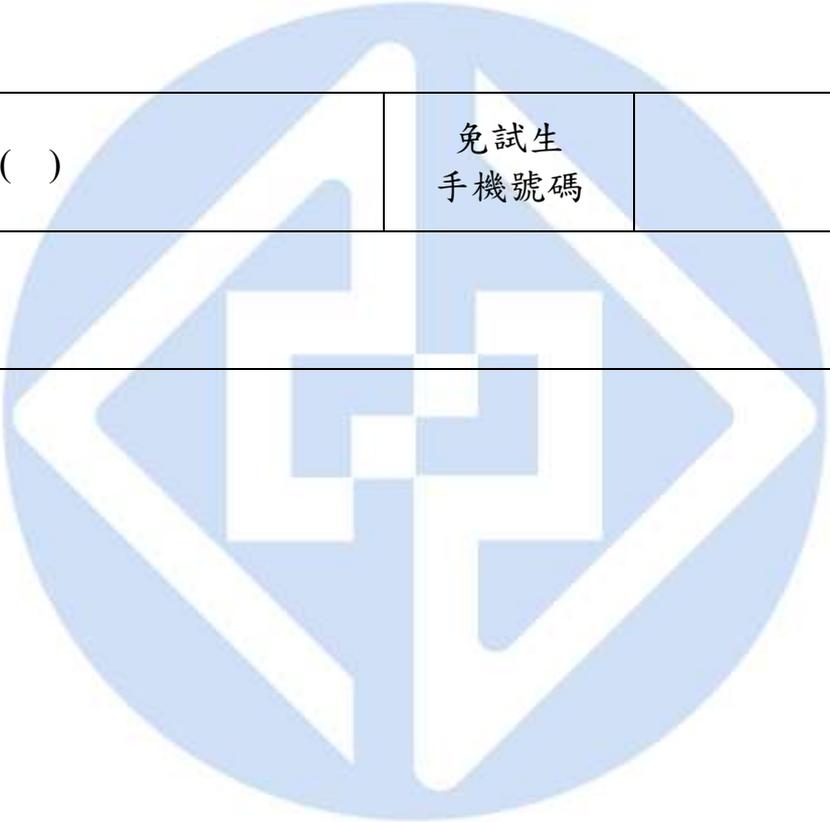


國立臺中科技大學 113 學年度五專免試入學續招招生

【申訴表】

申訴日期：113 年 月 日 時 ※收件編號：

| | | | |
|-----------------|---|----------------|--|
| 免試生姓名 | | 錄取科(班)別 | |
| 身分證 統一編號 | | 國中教育會考 准考證號 | |
| 通訊地址 (含郵遞區號) | □□□□□□ | | |
| 聯絡電話 () | | 免試生 手機號碼 | |
| E-mail | | | |
| 申訴事實 及 理由 |  | | |
| 免試生 簽名 | | 家長(或監護人) 簽名 | |