

附表五

【考生申訴表】

申訴日期： 年 月 日 時

※收件編號：

考生姓名			報考系所組別	
准考證號碼			身分證統一編號	
通訊地址	□□□	縣/市	市/區/鄉/鎮	村/里 鄰
		路(街)	段 巷	弄 號 樓之
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				