

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 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			