

115 學年度第 1 學期大學部轉學招生
考生申訴表

申訴日期： 年 月 日 時

※收件編號：

| | | | | |
|-----------------|---|-----------------|--|--|
| 考生姓名 | | 報考年級學制 (請打✓) | <input type="checkbox"/> 四技二年級 <input type="checkbox"/> 四技三年級 | <input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部 |
| 准考證號碼 | | 身分證 統一編號 | | |
| 通訊地址 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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 | | | | |