附表四

114 學年度第二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			准考證號碼	
報考學制 (請打✓)	□四技二年級 □二技一年級	□日間部 □進修部	報考系(班/學位學程)	
身分證 統一編號			聯絡電話	(　)
E-MAIL			考生手機號碼	
通訊地址	□□□　縣/市　市/區/鄉/鎮　村/里　鄰 路(街)　段　巷　弄　號　樓之			
申訴事實 及 理　由				
考生親筆簽名				