

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 路(街)	市/區/鄉/鎮 段	村/里 巷	鄰 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						