

# 102學年度科技校院繁星計畫聯合推薦甄選入學招生

## 個人資料變更申請表

甄選編號		考生姓名	
身分證統一編號		推薦學校	
聯絡電話		行動電話	
更改類別	<input type="checkbox"/> 姓名 <input type="checkbox"/> 地址 <input type="checkbox"/> 電話/手機 <input type="checkbox"/> 家長或監護人資料 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 其他(_____) <span style="float: right;">(請於下方詳細說明)</span>		
更改資料說明			
變更 <b>前</b> 資料			
變更 <b>後</b> 資料			
請黏貼申請人國民身分證正反面影本			
申請人(考生) 簽名		高職學校教 務處戳章	
<p>考生資料應親自以正楷填寫正確，填妥本申請表後，請於上班時間(08:30-17:00)傳真至「102學年度科技校院繁星計畫聯合推薦甄選委員會」，並以電話確認本委員會已收到傳真。本委員會聯絡電話：(02)2772-5333 轉 210、212，傳真號碼(02)2773-5633、(02)2773-1722。</p>			
以下由本委員會填寫			
處理情形：			
處理人員 (完成日期)		主管蓋章	