

附件八

104 學年度科技校院繁星計畫聯合推薦甄選入學招生  
考生申訴表

考生如需申訴，請於104年4月30日（星期四）12：00前填寫本表，檢具相關證明文件傳真至本委員會，傳真後並以電話確認本委員會已收到傳真；申訴結果由本委員會以書面方式回覆。

電話：（02）2772-5333轉210、212

傳真：（02）2773-1655、（02）2773-1722

收件編號：

（報名考生請勿填寫）

考生姓名	身分證統一編號 (或居留證統一證號)		
通訊地址			
聯絡電話	手機		
申訴主題			
申訴內容 (請以條列方式敘述)			

考生簽名：\_\_\_\_\_

申訴日期： 104 年 月 日

104學年度科技校院繁星計畫聯合推薦甄選入學招生申訴回覆表

回覆內容			
------	--	--	--

回覆日期	回覆單位	承辦人簽章	承辦人電話