**附錄十三**

114學年度科技校院四年制及專科學校二年制特殊選才入學聯合招生

**考生申訴表**

|  |
| --- |
| 考生請填寫本表後於**114年3月4日(星期二)17：00前**直接傳真至本委員會，傳真後請打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。  本委員會傳真號碼：(02)2773-5633；電話：(02)2772-5333分機215。 |

收件編號：　　　　　　(考生請勿填寫)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考 生 姓 名 | |  | | | 身分證統一編號 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 聯絡方式 | | 通訊地址 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話 | ( ) | | | | 行動電話 |  | | | | | | | | | |
| 組 別 | | 技職特才及實驗教育組 　青年儲蓄帳戶組 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申訴主題 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申訴內容  (請以條列方式敘述) | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | 申訴者簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| 申訴日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 | | | | | | | | | | | |

………………………………………….…**以下內容請考生不要填寫**……………………………………...………

考生申訴回覆表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 回覆單位 |  | 回覆日期 |  |
| 承辦人 |  | 回覆方式 |  |
| 回覆內容 |  | | |