請沿虛線撕下

98 學年度大學考試入學分發 資格審查申覆表

(正面)

※請詳	問背	面埴	表注	音	事項
一个时叶	DU PI	叫块	XI	100	ナース

※請詳閱背面填表注意事項			※ ※收件編號:(勿填)			
申覆類別	□ 登記資格審查 (請選擇其中一項	•		· ·	•	
姓 名		身分證號		試報名表身分	分證號碼欄)	所填一致
	□□□□□ 縣(市)		鄉鎮區(市)		村(里)	
通訊地址	路(街)	段	巷	弄	號	樓
聯絡電話	日:() 夜	:()	行	「動電話:		
申覆理由:						
親自簽名				O	0 12	п п

※申請資格審查申覆之注意事項及應繳證件,請參看本申覆表背面。

資格審查申覆結果 (由審查人員填寫)									
審核意見	審查人員	收件人員							
□申覆通過									
□申覆不通過,理由:									
	98年6月 日	98年6月 日							

【資格審查申覆注意事項】

(背面)

- 1.本表為**登記資格審查**或特種生身分審查結果有疑義時使用。
- 2. 如果同時申覆<u>登記資格審查</u>與<u>特種生身分審查</u>者,請分別填寫兩張「資格審查申覆 表」,若本表不敷使用可自行影印。
- 3. 申請時間: 98年6月12日至98年6月19日止,以郵戳為憑,逾期不予受理。
- 4. 通訊地址、聯絡電話:請據實填寫,以便分發會聯絡之用。
- 5. 申覆理由:申請申覆學生請務必詳細寫明申覆理由。
- 6. 親自簽名:申請申覆學生請務必親自填寫本表格並簽名。