附件九

115 學年度第一學期轉學考試申訴書

申請日期：　　年　　月　　日

申訴人姓名		聯絡電話	住家：
准考證號			行動：
報考年級		報考組別/學系(學程)	
身分證字號		E-mail	
通訊地址			
申訴事由：			

注意事項：請依本簡章「申訴辦法」之規定時間內，將相關資料寄回本校申請（逾期或資料不齊者不予受理）。