

## 114 學年度特殊選才單獨招生考試申訴書

申訴日期： 年 月 日

|        |  |      |            |
|--------|--|------|------------|
| 准考證號   |  | 報考學系 |            |
| 申訴人姓名  |  | 聯絡電話 | 住家：<br>行動： |
| E-mail |  |      |            |
| 通訊地址   |  |      |            |
| 申訴事由：  |  |      |            |
|        |  |      |            |

注意事項：請依簡章申訴辦法之規定及期限內，將相關資料寄回本校申請，逾期或資料不齊者不予受理。