

114 學年度學士後護理學系招生-申訴書

申訴日期： 年 月 日

申訴人姓名		聯絡	住家：
准考證號		電話	手機：
身分證字號		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。