

# 財團法人大學入學考試中心基金會 110 學年度各項考試申訴書

考試別	<input type="checkbox"/> 高中英語聽力測驗第一次考試 <input type="checkbox"/> 學科能力測驗 <input type="checkbox"/> 高中英語聽力測驗第二次考試 <input type="checkbox"/> 指定科目考試		
類 別	<input type="checkbox"/> 試務作業申訴 <input type="checkbox"/> 成績複查後申訴 (請參閱考試簡章「拾肆、試務作業申訴」及「拾伍、成績複查後申訴」相關規定)		
申訴人姓名		身分證號碼	
聯絡電話	住宅電話： (      )		行動電話：
地 址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 郵遞區號(必填)		
考 區 分 區		應 試 號 碼	
申訴事由			

申訴人簽名或蓋章：\_\_\_\_\_

申訴日期：\_\_\_\_\_年    月    日