

財團法人大學入學考試中心基金會 各項考試申訴書

考生姓名		考生身分證字號	
應試號碼		聯絡電話	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 郵遞區號 (必填)		
學年度 考試別	_____ 學年度 <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"/> 分科測驗		
申訴類別	<input type="checkbox"/> 試務作業申訴 (認為因以下情事之發生而致損害權益) <ul style="list-style-type: none"> ➢ 各項試務作業違反我國法令 ➢ 各項試務作業不符考試簡章之規定 ➢ 試務或監試人員於各該次考試之執行作業疏漏或違誤 ➢ 身心障礙及重大傷病考生應考服務之複審結果有疑義 <input type="checkbox"/> 成績複查後申訴 (對成績複查結果有疑義)		
申訴事由			

【註 1】若提起申訴時本會已公告該次考試之應考資訊，應載明申訴考生之應試號碼。

【註 2】有關申訴作業，請參閱當學年度考試簡章「試務作業申訴」或「成績複查後申訴」之相關規定。

考生簽名或蓋章 (由法定代理人或監護人代為提起者亦同): _____

申訴日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日