

## 111 年公務人員初等考試應考人變更地址或姓名申請表

|                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------|--|
| 應 考 人                                                                                                                                                                                                                 |                                                 | 出生年月日         |  |
| 座 號                                                                                                                                                                                                                   | (尚不知座號者免填)                                      | 國民身分證<br>統一編號 |  |
| 考試類科                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |               |  |
| 應考人簽章                                                                                                                                                                                                                 |                                                 | 聯絡電話          |  |
| 申請日期                                                                                                                                                                                                                  | 年                      月                      日 |               |  |
| 申 請 變 更 通 訊 地 址                                                                                                                                                                                                       |                                                 |               |  |
| 原 地 址                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |               |  |
| 變更後地址                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |               |  |
| 申 請 變 更 姓 名                                                                                                                                                                                                           |                                                 |               |  |
| 原 姓 名                                                                                                                                                                                                                 |                                                 | 變更後姓名         |  |
| 變更後國民身分證正面黏貼處                                                                                                                                                                                                         |                                                 | 變更後國民身分證背面黏貼處 |  |
| <p>注意事項：</p> <p>一、本表請以傳真或掛號函知考選部高普考試司第一科，申請變更姓名者，請另附更名後之國民身分證影本及戶籍謄本，以便處理。</p> <p>二、寄件地址：116203 臺北市文山區試院路 1 之 1 號(高普考試司第一科收，並請於信封上註明「變更地址或姓名」)。</p> <p>三、聯絡電話：02-22369188 轉 3955、3958；傳真：02-22363220、02-22363206。</p> |                                                 |               |  |