

年

考試應考人變更地址或姓名申請表

應考人		出生年月日	
入場證編號	(尚不知入場證編號者免填)	國民身分證 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	
注意事項：			
一、本表請以傳真或掛號函知考選部 司第 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。			
二、請於預定寄發入場證或成績及結果通知書之日期前10日傳真或掛號函知更正，如有不符或逾期提出申請，致考試有關文件無法投遞或發生延誤情事，由應考人自行負責。			
三、寄件地址：11602 臺北市文山區試院路1之1號(司第 科收，並請於信封上註明「變更地址或姓名」)			