

109 年特種考試地方政府公務人員考試

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 統一編號	
考試類科	<input type="checkbox"/> 三等 <input type="checkbox"/> 四等 <input type="checkbox"/> 五等 _____ 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特種考試司第四科，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。未於 110 年 2 月 22 日前申請，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。</p> <p>二、寄件地址：116203 臺北市文山區試院路 1 之 1 號(特種考試司第四科收，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 3945、3946、3947；傳真：(02)22366317。</p>			