

107 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												
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	☐ 三等 ☐ 四等 ☐ 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									
注意事項： 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 108 年 2 月 18 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。 三、寄件地址：11602 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」)。 四、聯絡電話：(02)22369188 轉 3945、3946、3947；傳真：(02)22366317。														