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」)