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	田
	申請變更	通 訊	地址
原 地 址			
變更後地址			
	申請變	更 如	生 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(02-22366317,108年9月後請改傳真至02-22363223)、掛號或電子郵件函知考選部特種考試司第二科,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、寄件地址:11602 臺北市文山區試院路 1 之 1 號特種考試司第二 科收,並請於信封上註明「變更地址或姓名」。
- 三、電子郵件地址:exam108130@mail.moex.gov.tw