

110 年

考試

應考人變更地址、電子郵件或姓名申請表

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			
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 電 子 郵 件			
原電子郵件			
變更後電子郵件			
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：			
<p>一、本表請以傳真(02-22361175)、掛號或電子郵件函知考選部特種考試司第一科，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。</p> <p>二、寄件地址：116203 臺北市文山區試院路 1 之 1 號特種考試司第一科收，並請於信封上註明「變更地址、電子郵件或姓名」。</p> <p>三、電子郵件地址：exam110150@mail.moex.gov.tw</p>			