

## 應考人變更地址、E-MAIL 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<br>統一編號 |  |
| 考試等別  |            | 考試類科組別        |  |
| 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 E-MAIL  |            |               |  |
| 原 E-MAIL  |            |               |  |
| 變更後 E-MAIL  |            |               |  |
| 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 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。以傳真或電子郵件函知者務必請電話確認(02-22369188 分機 3741、3742、3743)。</p> <p>二、寄件地址：116203 臺北市文山區試院路 1 之 1 號特種考試司第二科收，並請於信封上註明「變更地址、E-MAIL 或姓名」。</p> <p>三、電子郵件地址：exam113120@mail.moex.gov.tw。</p> |            |               |  |