

107 年公務人員高等考試一級暨二級考試應考人變更地址或姓名申請表

應考人		身分證統一編號	
聯絡電話		出生年月日	
考試等級	<input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級	入場證編號	(尚不知入場證編號者免填)
考試類科 (組)			
申請日期	107 年 月 日		
申請變更通訊地址			
原地址			
申請變更地址			
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	
<p>注意事項：</p> <p>一、本表請以傳真或掛號函知考選部高普考試司第二科，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，以便辦理。</p> <p>二、傳真電話：(02)2236-3491，傳真後請電洽 (02) 2236-9188 轉 3902 確認。</p> <p>三、寄件地址：11602 臺北市文山區試院路 1-1 號(高普考試司第二科收，並請於信封上註明「變更地址或姓名」)</p>			