

108 年第二次專門職業及技術人員高等考試醫師考試分階段考試(第一階段考試)、牙醫師藥師考試分階段考試、醫事檢驗師
醫事放射師、物理治療師、職能治療師、呼吸治療師、獸醫師考試、108 年專門職業及技術人員高等考試助產師考試

應考人變更地址、E-MAIL 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 | 108 年 月 日 | | |
| 配合事項 (請依需求勾 選,可複選) | <input type="checkbox"/> 寄發考試通知書(即入場證)E-MAIL 變更(限於108年7月2日前申請) <input type="checkbox"/> 寄發考試及格通知地址或 E-MAIL 變更(限於108年9月2日前申請) <input type="checkbox"/> 寄發考試及格證書地址變更(限於108年9月17日前申請) | | |
| 申 請 變 更 E-MAIL | | | |
| 原 E-MAIL | | | |
| 變更後 E-MAIL | | | |
| 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 | |
| <p>注意事項：</p> <p>一、本表請於規定期限內以 e-mail、傳真或掛號函知考選部專技考試司第四科更正，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，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。</p> <p>二、寄件地址：11602 臺北市文山區試院路 1 之 1 號(專技考試司第四科收，並請於信封上註明「變更地址、e-mail 或姓名」)</p> <p>三、承辦單位公務信箱:moexpro4@mail.moex.gov.tw; 聯絡電話：(02)22369188 轉 3706、3708、3930; 傳真：(02)22361342、(02)22364951</p> | | | |