

112 年第二次專門職業及技術人員高等考試營養師、護理師、社會工作師考試、  
112 年專門職業及技術人員高等考試法醫師、語言治療師、聽力師、  
牙體技術師、公共衛生師、高等暨普通考試驗光人員考試應考人變更個人資料申請表

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	112 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 E-MAIL 變更 (限於 112 年 7 月 12 日前申請)			
	<input type="checkbox"/> 寄發考試成績通知 E-MAIL 變更(護理師、語言治療師、聽力師、驗光師及驗光生考試限於 112 年 8 月 18 日前申請；其餘類科考試限於 112 年 9 月 15 日前申請)			
	<input type="checkbox"/> 寄發考試及格證書地址變更(護理師、語言治療師、聽力師、驗光師及驗光生考試限於 112 年 9 月 7 日前申請；其餘類科考試限於 112 年 10 月 5 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三科更正，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：116203 臺北市文山區試院路 1 之 1 號(考選部專技考試司第三科收，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:pro31@mail.moex.gov.tw；聯絡電話：(02) 22369188 轉 3936、3937；傳真：(02) 22360235。</p>				