

**113 年第一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  
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 |  |
| 考試類科   |  |               |  |
| 應考人簽章  |  | 聯絡電話          |  |
| 申請日期   | 年                      月                      日  |               |  |
| 配合事項<br>(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 12 月 26 日前申請)<br><input type="checkbox"/> 寄發考試及格通知 E-MAIL 變更 (限於 113 年 3 月 21 日前申請)<br><input type="checkbox"/> 寄發考試及格證書地址或 E-MAIL 變更 (限於 113 年 4 月 4 日前申請) |               |  |
| <b>申                      請                      變                      更                      E-MAIL</b>  |  |               |  |
| 原 E-MAIL   |  |               |  |
| 變更後 E-MAIL   |  |               |  |
| <b>申                      請                      變                      更                      通                      訊                      地                      址</b>  |  |               |  |
| 原地址  |  |               |  |
| 變更後地址  |  |               |  |
| <b>申                      請                      變                      更                      姓                      名</b>  |  |               |  |
| 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 |  |
| <b>注意事項：</b><br>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， <b>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</b> ，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。<br>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」。<br>三、承辦單位公務信箱：pro31@mail.moex.gov.tw；聯絡電話：(02) 22369188 轉 3936 或 3937；傳真：(02) 22360235 |  |               |  |