

附表八 考生申訴書

明新科技大學114學年度第三人生大學試辦計畫招生
考生申訴書

考生姓名		身分證統一編號		報名編號	
				報名系別	
通訊地址				聯絡電話	住宅： 行動電話：
申訴事由：					
期望建議：					
考生簽名 (申訴人)	(簽名)				
申訴日期	114 年 月 日				

此致

明新學校財團法人明新科技大學第三人生大學入學招生委員會

*附表請以 A4 白色紙張(直式)單面列印。