

文藻外語大學 115 學年度 30⁺大學試辦計畫單獨招生 考生申訴書

申請日期： 年 月 日

收件編號（考生請勿填寫）：

考生姓名		身分證字號	
聯絡電話	市話：	手機：	
聯絡 email			
通訊地址	□□□□□□		
申訴項目 (請以☑註記)	☐ 資格審查疑義 ☐ 招生過程疑義 ☐ 有違反性別平等疑慮		
申訴理由			
考生簽章			

注意事項：

1. 本表各欄位請以正楷填寫並親自簽名後，傳真至進修推廣部，傳真號碼：07-3474150，並務必於上班日以電話確認已收到傳真，聯絡電話：07-3426031 轉分機 3111 或 3521。
2. 申訴理由：請務必詳細填寫。
3. 資格審查疑義申訴日期：115 年 8 月 19 日（星期三）截止。
4. 招生過程疑義或有違反性別平等疑慮申訴日期：115 年 8 月 19 日（星期三）截止。

文藻外語大學 115 學年度 30⁺大學試辦計畫單獨招生 考生申訴回覆書

收件編號（考生請勿填寫）：

申訴結果（由審查人員填寫）		
審核意見	收件人員	審查人員
☐ 申訴通過 ☐ 申訴不通過，理由：	年 月 日	年 月 日