

附件八

龍華科技大學 113 學年度四技大學部單獨招收身心障礙學生考試

考 生 申 訴 書

姓 名		報 考 院 系 別		准 考 證 號 碼	
-----	--	--------------	--	--------------	--

通 訊 地 址		連 絡 電 話	
		手 機	

申訴事由：

建議：

申訴人	(簽名)	與考生 之關係	
申訴日期	中華民國 年 月 日		

此 致

龍華科技大學招生委員會