附表八

## 文藻外語大學110學年度新住民入學單獨招生

## 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 |  |
| 報考班別 | □日間部學士班 □四技 □二技 □日間部碩士班  □進修部學士班 □四技 □二技 □碩士在職專班 | | |
| 報考系所 |  | 報名編號 |  |
| 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，請以傳真方式向本會提出申請，並務必於上班日來電本會。
2. 確認已收到傳真，如未以電話確認而致權益受損，考生需自行負責後果。傳真電話：（07）3425360；
3. 聯絡電話：（07）3426031轉2131～2135。
4. 申訴理由：請務必詳細填寫。
5. 資格審查疑義申訴日期：110年8月11日（星期三）截止。
6. 招生過程疑義或有違反性別平等疑慮申訴日期：110年8月11日（星期三）截止。

…………………………………………………………………………………………………………

## 文藻外語大學110學年度新住民入學單獨招生 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 |