

中國科技大學新竹校區**110**學年度第**2**學期轉學招生

考生異議申訴表

姓 名		報名證號		聯絡電話	
通訊地址				行動電話	
申訴事由：					
期望建議：					
申 訴 人	(簽章)		與考生之關係		
申訴日期	中 華 民 國 年 月 日				