附表

應考人申請複查報名表申請書

收件編號：

<table>
<tr><td rowspan="2">應　考　人</td><td rowspan="2"></td><td>出生年月日</td><td></td></tr>
<tr><td>身分證字號</td><td></td></tr>
<tr><td>考　試　名　稱</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>報考組別編號</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>報考用人機關</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>號　　次</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>報　考　職　稱</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>應考人簽章
（須親筆簽名）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="4">申請複查事項說明</td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="4">注意事項:申請複查審查不合格之報名表,應在公告日起3日內(下午17點止),以本申請書傳真至臺南市政府勞工局職訓就服中心提出異議，傳真號碼為：（06）6333022，逾期不予受理，並以一次為限。</td></tr>
</table>