

申請編號：

(收件單位自行編碼)

## 114 年國中教育會考考生資料勘誤申請表 (准考證勘誤期間使用)

## ※申請說明

- 一、本表僅提供 114 年 4 月 14 日 (星期一) 至 4 月 15 日 (星期二) 准考證勘誤期間使用。
- 二、請於下方申請勘誤項目中勾選欲勘誤之欄位，並以正楷書寫正確資料，字跡潦草致無法辨識者將無法進行勘誤。
- 三、凡勘誤「准考證資料」者，請將原准考證隨同本表一併繳回。
- 四、勘誤欄位有「\*」資料者，須檢附可資證明文件正本，驗畢歸還。
- 五、本表核章後，集體報名考生之申請表由所就讀國民中學存查，個別報名考生之申請表由考區試務會存查。

|      |            |       |  |
|------|------------|-------|--|
| 所屬學校 | (個別報名考生免填) |       |  |
| 考生姓名 |            | 准考證號碼 |  |

| 申請勘誤項目 | 勾選                       | 勘誤欄位     | 正確資料     | 勾選                       | 勘誤欄位    | 正確資料 |
|--------|--------------------------|----------|----------|--------------------------|---------|------|
| 准考證資料  | <input type="checkbox"/> | 姓名*      |          | <input type="checkbox"/> | 相片      |      |
|        | <input type="checkbox"/> | 身分證統一編號* |          | <input type="checkbox"/> | 班級      |      |
|        | <input type="checkbox"/> | 性別*      |          | <input type="checkbox"/> | 座號      |      |
| 其他資料   | <input type="checkbox"/> | 行動電話     |          | <input type="checkbox"/> | 市內電話    |      |
|        | <input type="checkbox"/> | 家長姓名*    |          | <input type="checkbox"/> | 考生身分    |      |
|        | <input type="checkbox"/> | 出生年月日*   |          | <input type="checkbox"/> | 身心障礙類別* |      |
|        | <input type="checkbox"/> | 學號       |          | <input type="checkbox"/> | 低收入戶*   |      |
|        | <input type="checkbox"/> | 畢業學校     |          | <input type="checkbox"/> | 中低收入戶*  |      |
|        | <input type="checkbox"/> | 畢業年      |          | <input type="checkbox"/> | 失業勞工子女* |      |
|        | <input type="checkbox"/> | 通訊地址     | □□□-□□□□ |                          |         |      |
| 考生簽名   |                          |          | 家長或監護人簽名 |                          |         |      |

☐ 收件單位已收回原准考證  
(申請說明三)

☐ 收件單位已檢核證明文件無誤  
(申請說明四)

收件單位核章

(收件單位填寫)