

109 年度臺中市政府所屬機關及學校護理人員聯合甄選

筆試答案釋疑申請表

准考證號碼			考生姓名	(簽章)	
科 目		題 號		申請時間	時 分
答 案 疑 義 說 明			佐 證 資 料		

注意事項：

- 一、本申請表每張限填一題釋疑，每題釋疑僅限一次。
- 二、應考人請於 **109 年 8 月 22 日 (星期六) 下午 3 時至 4 時止** 親送或傳真至試務中心申請釋疑，若逾時、未敘明理由或未檢附佐證資料時恕不受理。
- 三、應考人申請答案釋疑之佐證資料請具體敘明書名、作者、出版社與頁碼，請勿僅以補習班印製之講義、書籍、答案或考古題等資料作為佐證，以利作業。