

114 年第二次專門職業及技術人員高等考試營養師、護理師、社會工作師考試、114 年專門職業及技術人員高等考試心理師、法醫師、語言治療師、聽力師、牙體技術師、公共衛生師考試、高等暨普通考試驗光人員考試

網路報名資訊系統學校承辦人員帳號申請表

茲將本校擬申請網路報名資訊系統帳號人員基本資料填寫如下：

1	姓 名		國民身分證 統一編號		出 生 日 期	年      月      日
	系 所		聯絡電話		E-mail	

2	姓 名		國民身分證 統一編號		出 生 日 期	年      月      日
	系 所		聯絡電話		E-mail	

3	姓 名		國民身分證 統一編號		出 生 日 期	年      月      日
	系 所		聯絡電話		E-mail	

4	姓 名		國民身分證 統一編號		出 生 日 期	年      月      日
	系 所		聯絡電話		E-mail	

5	姓 名		國民身分證 統一編號		出 生 日 期	年      月      日
	系 所		聯絡電話		E-mail	

備註：一、本申請表填寫完畢加蓋學校印信後（無須備文），請於 **3 月 21 日以前**，以掛號寄送考選部專技考試司第三科收（地址：116203 臺北市文山區試院路 1 之 1 號），俾憑辦理使用權限設定事宜。

二、本部接獲各校申請表後，預定於 **3 月 31 日**開啟本考試系統使用權限，預設帳號及密碼為申請人之國民身分證統一編號，屆時若需更改，請自行進入本部網路報名資訊系統修改使用密碼，本部不另行通知。

學校名稱：

（學校蓋印信處）