

附件

115年第一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 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**114年10月17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**114年10月20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）