附件四

中華民國人體彩繪從業人員職業工會全國聯合會
人體彩繪職類中級技能職類測驗
學科測驗試題疑義申請表

申請日期:____年____月____日

應考人姓名	(簽章)	准考證號碼	
聯絡電話	電話(H)： 手機：		
聯絡地址	□□□-□□□ 縣市　鄉鎮市區　路街　段 巷　弄　號　樓　室		
疑義題型及題號	選擇題　第　題	梯次別	□一 □二 □三
疑義要點及理由： (請以正楷書寫或電腦打字黏貼，一頁以一題為限，如不敷使用，請以 A4 紙張影印本頁使用。)			
本題建議處理方式：(請勾選) □本題答案更正為：□1 □2 □3 □4 □本題無正確答案，一律給分。		准考證黏貼處（影本）	
佐證資料來源： （佐證資料，請以 A4 紙張影印） 書名：　出版年次： 作者：　頁　次：			