附件

113 年第二次專門職業及技術人員高等考試醫師中醫師考試分階段考試（第二階段考試）、
113 年第二次專門職業及技術人員高等考試醫師中醫師考試分階段考試（第一階段考試）、
牙醫師藥師考試分階段考試、醫事檢驗師、醫事放射師、物理治療師考試、
113 年專門職業及技術人員高等考試職能治療師、呼吸治療師、獸醫師、助產師考試

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 **113 年 3 月 12 日(二)以前**，以掛號寄送考選部專技考試司第四科。（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 113 年 3 月 18 日(一)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）