

附件三、成績複查申請表

嘉南藥理大學 104 學年度二年制日間部申請入學招生 成績複查申請表

姓 名：_____

申請日期：____年____月____日

准考證號碼：_____

聯絡電話：_____

科目	統一入學測驗原始成績		書面審查資料成績	專業證照	申請入學總成績
	國文	英文			
複查項目請打「 <input checked="" type="checkbox"/> 」					
本校原始總分					

複查費用：每項 50 元，統一入學測驗成績各科合併計當 1 項。

原郵寄地址如有變動，請改寫於下：

新地址：_____

※【注意事項】

- 考生對成績有疑義時，得於 104 年 7 月 16 日中午 12:00 前提出複查申請。
- 一、一律以通信方式(先傳真再郵寄)申請成績複查，不接受現場及電話申請。(傳真號碼:06-2668920，並請來電確認傳真結果：06-2664911，轉 1117~1120)
- 二、請計算複查費用金額，利用小額郵政匯票(郵票不予受理)繳費，匯票抬頭為「嘉南藥理大學」。
- 三、請將本申請表、匯票、成績通知單影本及貼足限時掛號郵資之回郵信封，一併於 104 年 7 月 15 日(星期三)前(郵戳為憑)，以限時掛號寄至嘉南藥理大學招生委員會，逾期或缺件者不予受理。

-----請沿此線剪下，並黏貼於標準信封上使用-----

71710 台南市仁德區二仁路一段 60 號 嘉南藥理大學 104 學年度招生委員會(二年制日間部申請入學)	准考證號碼
---	-------