

# 109 年度失業者職業訓練成績複查申請表（委託：嘉南藥理大學）

申請日期：109 年 月 日

編號	姓名	身分證統一編號	聯絡電話	班級名稱
1				藥膳料理烹調班
	准考證號碼			
		地址		

以下欄位由承辦單位填寫：

複查日期：

原始總成績	分	複查後總成績	分
原始排名	名	複查後排名	名
備註			

承辦人核章：

主管核章：

注意事項：

- 1.申請成績複查應於公告日2日內(含公告日)提出申請，複查結果會以書面通知。
- 2.各欄資料請詳細填寫，如填寫不全、錯誤致無法查證成績者，不予受理。
- 3.成績複查以一次為限。