

附表二、嘉南藥理大學 111 學年度五專免試入學續招考生成績複查申請表

申請日期： 111 年 月 日

姓名： _____

報名科別： _____ 連絡電話： _____

通訊地址： _____

複查科目：

科 目	中 文 自 傳	國 文	英 文	數 學	自 然	社 會
複查 請打“√”						

※注意事項：

1. 複查成績請於 111 年 8 月 11 日下午 15：00 前以傳真 (Fax：06-2660696) 方式提出。
(逾期概不受理)
2. 成績複查完成後，本會將以限時郵件方式覆寄至通訊地址。通訊地址請務必正確填寫。

嘉南藥理大學 111 學年度五專免試入學續招複查成績通知書

編號： _____

考 生 姓 名		報 名 編 號	
報 考 科 別			
申 請 複 查 項 目			
聯 絡 電 話			
處 理 結 果			
申 請 日 期	年	月	日