

附表二、嘉南藥理大學 113 學年度五專免試入學續招考生成績複查申請表

申請日期： 113 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 113 年 8 月 12 日(星期一)12:00 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 113 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