

嘉南藥理大學 114 學年度二年制進修部甄選入學單獨招生

附件十、考生成績複查申請表

申請日期： 114 年 ____ 月 ____ 日

姓 名： _____ 報名系別： _____

聯絡電話： _____ E-mail: _____

科 目	招 生 管 道	在校歷年學業成績	書 面 資 料 成 績
複查請 打“✓”	二年制進修部		
複查結果			

※注意事項：

考生如對成績有疑義時，得於 114 年 7 月 17 日（星期四）12：00 前提出複查申請。

一、請填妥本表後，傳真至本校招生委員會（傳真號碼：06-2660696），並來電確認傳真結果（電話 06-2664911 或 0972964911 轉分機 1805~1807）。

二、逾期或手續不完備者不予處理。

三、複查結果會以 E-mail 方式回覆，E-mail 請填寫正確。