

附表二、嘉南藥理大學 114 學年度五專免試入學續招考生成績複查申請表

申請日期： 114 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 114 年 8 月 11 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。通訊地址請務必填寫正確。

嘉南藥理大學 114 學年度五專免試入學續招考生複查成績通知書

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