

附件四、考生成績複查申請表

申請日期： 114 年 ____ 月 ____ 日

姓 名： _____

報名編號： _____

聯絡電話： _____

E-mail： _____

招 生 班 別	招 生 系 別	在 校 歷 年 學 業 平 均 成 績	畢 業 年 資 成 績
隨班附讀	<input type="checkbox"/> 化粧品應用與管理系 <input type="checkbox"/> 社會工作系 <input type="checkbox"/> 環境工程與科學系 <input type="checkbox"/> 公共安全及消防系		

※注意事項：

考生如對成績有疑義時，得於 114 年 8 月 20 日(星期三)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 1803、1805~1807)。
- 二、逾期或手續不完備者，不予受理。