附表四、嘉南藥理大學 115 學年度碩士班甄試入學招生 成績複查申請書

報名編號			考生姓名			聯系			各電話					
通訊地址														
報考系所		系(所) 碩士班一般生												
複 查	項	目	原	始	成	績	複	查	成	, 績	處	理	結	果
成 績	合	計												
複查費用收據黏貼欄 生	:						申請日	期:	:	年	<u> </u>	I	日	
								• •		•				
回覆 日期	3	年	月		日		招生委	- 員 鄶	拿印					

注意事項:

- 1. 複查成績請於 114 年 11 月 14 日(星期五) 12:00 前提出申請。
- 2. 考生請於申請書、通知書填寫報名編號、姓名、電話、報考系所別、複查項目及其原始成績並簽章,其餘請勿填寫。
- 3. 複查費用為新台幣**壹佰元整**,請以郵政劃撥方式繳交。並將收據黏貼於「複查費用收據黏 貼欄」內。
- 4. 請填妥本表並黏貼繳費收據後傳真至 06-2660696, 傳真後請撥電話: 06-2664911 或 0972964911 轉分機 1803、1805 確認。
- 5. 成績複查完成後,本會將以掛號郵件方式覆寄至通訊地址。若申請人通訊地址有變更時應 在成績複查申請表上加註。