

附件八、考生成績複查申請表

申請日期： 115 年 月 日

姓名： _____ 連絡電話： _____

報名系別： _____ E-MAIL: _____

複查科目：

| 科 目 | 面 試 成 績 | 書 面 資 料 成 績 |
|-------|---------|-------------|
| 請 V 選 | | |

複查回覆：

※注意事項：

- 考生對成績有疑義時，得於 115 年 5 月 29 日（星期五） 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 1803、1805~1807）。
 - 二、逾期或手續不完備者，不予受理。
 - 三、複查結果會以 E-mail 方式回覆，E-mail 請填寫正確。