附件四、成績複查申請表

**中臺科技大學112學年度二技進修部單獨招生成績複查申請表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日期： 年 月 日 | ※收件編號： (考生勿填) |
| 考生姓名 |  | 身分證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 考生編號 |  | 報考學制/科系 |  |
| 傳真或E-mail |  | 聯絡電話 |  |
| 申請複查項目 | □書面資料審查成績；評分項目： □特種身分加分 |

考生簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**中臺科技大學112學年度二技進修部單獨招生成績複查申請表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日期： 年 月 日 | ※收件編號： (考生勿填) |
| 考生姓名 |  | 身分證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 考生編號 |  | 報考學制/科系 |  |
| 傳真電話 |  | 聯絡電話 |  |
| 申請複查項目 | □書面資料審查成績；評分項目： □特種身分加分 |
| 複查前成績 |  | 複查後成績 |  |
| 複查結果處理 | ※ (考生勿填) |
| 回覆日期 | ※ 年 月 日 (考生勿填) |

注意事項：

1. 考生對成績如有疑義，請親自詳填「成績複查申請表」(附件四)，及檢附複查費50元收據(以郵政劃撥方式，**帳號「22494621」戶名「中臺科技大學」**），**於112年7月24日(一)中午12時前**，**傳真**至04-22391697並請來電確認，確認電話04-22395079。
2. 複查結果，本會將以傳真或E-mail回覆。
3. 本會試務組僅就複查申請項目分數再次核對，不得要求重新評閱。
4. 複查結果若有增減分數或錄取情形異動者，考生不得提出異議。