

附表二 成績複查申請表

成績複查申請表

申請日期： 年 月 日

考生姓名	身分證字號									
報考學制 (請打✓)	<input type="checkbox"/> 日間部、 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 四技二年級、 <input type="checkbox"/> 四技三年級、 <input type="checkbox"/> 二技三年級 _____系									
聯絡電話	電子信箱									

第一聯 學校存查聯

考生簽章：_____

成績複查申請表

申請日期： 年 月 日

考生編號										
考生姓名	身分證字號									
報考學制 (請打✓)	<input type="checkbox"/> 日間部、 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 四技二年級、 <input type="checkbox"/> 四技三年級、 <input type="checkbox"/> 二技三年級 _____系									
聯絡電話	電子信箱									
複查結果 (以電子郵件回覆)	※									
複查結果處理	※			年 月 日						

第二聯 學生存查聯

備註：

- 表格內之考生資料請親自填寫正確，※欄，考生請勿填寫。
- 填妥本申請表附上劃撥收據（請於空白處填寫「考生姓名」、「考生編號」及「報考學制系別」、「聯絡電話」），以傳真方式申請複查。凡委託他人或考生家長來校查問或逾期或口頭申請以及傳真資料不全，概不予受理。本校處理後以傳真或以電子郵件回覆。
- 複查費用 100 元，以郵政劃撥方式支付。戶名：中臺科技大學，帳號：22494621。
- 複查期限：112 年 12 月 29 日(五)中午 12 時前，逾時恕不受理。
- 本校招生處傳真電話 04-22391697，來電確認電話 04-22395079。