

附件四、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		身分證統一編號												
考生編號		報考學制/科系												
電子信箱	-	聯絡電話												
申請複查項目	<input type="checkbox"/> 書面資料審查成績													

考生簽章：_____

成績複查回覆表

申請日期： 年 月 日

考生姓名		身分證統一編號												
考生編號		報考學制/科系												
電子信箱		聯絡電話												
申請複查項目	<input type="checkbox"/> 書面資料審查成績													
複查前成績		複查後成績												
複查結果處理	※													
回覆日期	※ 年 月 日													

注意事項：

- 一、考生對成績如有疑義，請親自詳填本表及檢附複查費 50 元收據(以郵政劃撥方式，帳號「22494621」戶名「中臺科技大學」)，於 113 年 8 月 28 日(三)中午 12 時前，傳真至 04-22391697 並請來電確認，確認電話 04-22395079。
- 二、複查結果，本會將以 E-mail 方式回覆。
- 三、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。
- 四、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。
- 五、※：本欄考生請勿填寫。