

附件二、成績複查申請表

中臺科技大學 113 學年度學士後護理系班招生 複查成績申請表

申請日期： 年 月 日

※查詢編號： _____ (考生勿填)

※答覆日期： 年 月 日 (考生勿填)

考生編號	姓名	聯絡電話
		日： 夜：
複查項目		※處理結果 (考生勿填)
1		
2		
3		
4		
5		
其他複查事項 (請說明)：		

考生簽名： _____

注意事項

- (一) 考生對成績有疑義時，可申請複查，但不得申請閱覽、抄寫、複印或攝影，各項成績複查以一次為限。表格內之考生資料請親自填寫正確，※欄，考生請勿填寫。
- (二) 請填妥本申請表以傳真方式申請，傳真電話 04-22391697。
- (三) 複查費用 100 元，以線上繳費方式有：Line pay、台灣 pay、ATM、信用卡等方式支付。
繳費方式：請進入本校「繳費網頁」，點選「一般申請」，選擇「各類招生入學管道—成績複查」並輸入身分證字號(英文字母請大寫)及姓名，並選擇繳費方式結帳即可。
網址：<https://school.chiefpay.com/ctust/ec/PayIndex.aspx>
- (四) 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、或未繳費，概不予受理。本校處理後以電話或以電子郵件回覆。
- (五) 複查期限：113 年 7 月 4 日(星期四)下午 5 時前，逾時恕不受理。
- (六) 本校招生處傳真電話 04-22391697，來電確認電話 04-22395079。