

附表五

【成績複查申請書】

查詢編號 申請日期： 年 月 日

複試證號碼：		考生姓名：
報考學系：		
考生連絡電話：		E-mail：
		傳真：
複查項目		處理結果(考生勿填)
<input type="checkbox"/> 1.初試成績		
複試	<input type="checkbox"/> 2.口試成績	
	<input type="checkbox"/> 3.術科成績	
本申請表複查第_____項，每項複查費新臺幣伍拾元，計新臺幣_____元		

注意事項：

- 一、「複試證」複試證號碼請填寫清楚正確。
- 二、填妥上述申請表，複查項目
 - (一) 初試成績：113年5月7日(星期二)12:00前
 - (二) 複試成績：113年5月21日(星期二)12:00前
- 三、複查方式：請填妥上述申請表，並於複查期限前先行傳真(04)2219-5111，並於傳真後10分鐘內以電話(04)2219-5114，確認是否收到(上班時間：8:00-12:00；13:00-17:00，例假日除外)，再以限時掛號方式將成績單、複查費及「成績複查申請書」等郵寄至本校，逾期或以其他方式申請複查概不予受理。
- 四、複查項目處請劃✓表示。並請計算複查費金額及購買郵局匯票(抬頭為國立臺中科技大學)，以下附地址條，寄送本校。
- 五、查詢編號及處理結果，考生不必填寫。

.....請沿此線剪下本會地址，並黏貼於標準信封上.....

404336 臺中市北區三民路3段129號 國立臺中科技大學重點運動項目績優學生單獨 招生委員會	複 試 證 序 號
--	-----------------------