

附表三 【資格審查複查申請及查覆表】

申請日期：_____年_____月_____日

複查編號：※_____

報名考生請勿填寫

考生姓名				身分證字號	
報名系(班)別				報名序號	
考生聯繫電話	市話：		E-mail		
	手機：				
資格審查 公告結果 (請自行勾選)	<input type="checkbox"/> 學歷(力)資格審查未通過 <input type="checkbox"/> 特種生身分類別				
申請複查原因 (請詳述)					
※複查結果 (考生請勿填寫)					
備註	通過學歷(力)資格審查之考生，才得以參加本校二技申請入學招生。 通過特種生身分資格審查之考生，才得以享有加分優待。				

注意事項：

一、本表各欄位請務必確實填寫完整及勾選，**※欄內考生請勿填寫**。

二、複查方式及期限：

考生若對資格審查結果有疑義，請於 **114 年 06 月 11 日(星期三)12:00** 前，填妥本表後傳真至本校【傳真號碼：(04) 2219-5111】，並於傳真後 10 分鐘內以電話確認是否收到【連絡電話：(04)2219-5114、週一至週五 8:30-12:00；13:00-17:00，例假日除外】，逾時或以其他方式申請複查概不受理。

三、複查結果將以電話或書面方式回覆。複查申請以一次為限。