


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： 手機： | E-mail | |
| 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 **115年06月10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。