

大仁科技大學 114 學年度第 1 學期日間部暨進修部轉學生招生複查成績申請表
(藥學系轉學暨轉系考生適用) 此欄由考生填寫

申請日期： 114 年 月 日

收件編號：

學生姓名			身分證統一編號															
報考部別	藥學系 <input type="checkbox"/> 轉學 <input type="checkbox"/> 轉系																	
報考年級 系科(組)	<input type="checkbox"/> 2年級 <input type="checkbox"/> 藥學組																	
E-Mail																		
准考證號碼			連絡電話															
備註																		

考生簽章： _____

大仁科技大學 114 學年度第 1 學期日間部暨進修部轉學生招生複查成績申請表
(藥學系轉學暨轉系考生適用) 此欄由招生委員會填寫

申請日期： 114 年 月 日

收件編號：

學生姓名			身分證統一編號															
報考部別	藥學系 <input type="checkbox"/> 轉學 <input type="checkbox"/> 轉系																	
報考年級 系科(組)	<input type="checkbox"/> 2年級 <input type="checkbox"/> 藥學組																	
E-Mail																		
准考證號碼			連絡電話															
申請複查科目	<input type="checkbox"/> 筆試成績(藥學系)																	
複查結果處理	年 月 日																	

注意事項：

- 1.請一律以**傳真**【複查成績申請表】進行複查，本表填寫完整後，轉帳 100 元複查費，連同複查證明（轉帳收據或線上轉帳成功畫面）一同**傳真至(08)762-6351**，傳真後請電話確認是否收到（08-810-8220），逾期或以電話查詢者均不受理。
複查費用請轉帳至：土地銀行(005)屏東分行，匯款帳號 036005-469001。
- 2.114 年 7 月 1 日(二)10:00~14:00 時提出複查申請，逾時不受理。
- 3.申請複查成績學生不得要求影印複製相關資料，亦不得要求重閱考試相關資料。

大仁科技大學 114 學年度第 1 學期日間部暨進修部轉學生招生複查成績申請表
(藥學系轉學暨轉系考生適用)
複查費用 匯款證明

1. 114 年 7 月 1(二)下午 14 時前提出複查申請及匯款，逾時不受理。
2. 複查費用(新台幣壹百元整)請轉帳至：
土地銀行(005)屏東分行，匯款帳號 036005-469001。

- 請將匯款收據或截圖，與申請表一同傳真至：[\(08\)762-6351](tel:087626351)
- 若匯款證明不方便傳真，請 E-mail 至：t03031209@tajen.edu.tw

請於 114 年 7 月 1 日 14:00 前完成寄送申請。

傳真後，請【立即】來電確認是否傳真成功。08-762-4002#1532