

成績複查申請表

大仁科技大學 112 學年度四技日間部單獨招生成績複查申請表

申請日期： 112 年      月      日

收件編號：

報考系別			
學生姓名		身分證號	
報名編號		聯絡電話	
申請複查科目	筆試(僅限藥學系)： <input type="checkbox"/> 普通化學 <input type="checkbox"/> 普通生物 <input type="checkbox"/> 書面審查成績		

考生簽章：\_\_\_\_\_

大仁科技大學 112 學年度四技日間部單獨招生成績複查通知書

申請日期： 112 年      月      日

收件編號：

報考系別		報名編號	
學生姓名			
聯絡電話			
申請複查項目			
複查後成績			
處理結果			

注意事項：

1. 考生對成績如有質疑，請親自詳填本申請複查表於 112 年 8 月 23 日（三）中午 12 時前，傳真至就學輔導中心辦理複查，逾期或未依規定者概不受理。
2. 申請複查成績學生，不得申請閱覽、抄寫、複印或攝影，各項成績複查以一次為限。
3. 傳真號碼: 08-7626351 ，傳真後請來電確認，08-7624002#1532、1533。