

附錄七

109 學年度科技校院四年制及專科學校二年制特殊選才入學聯合招生 資格審查結果複查申請表

考生姓名				身分證統一編號	
電話		傳真		行動電話	
組別	<input type="checkbox"/> 技職特才及實驗教育組 <input type="checkbox"/> 青年儲蓄帳戶組				
複查項目					本委員會原審查結果
繳費身分					
學歷(力)資格					
特殊經歷及專業領域成就 (含青年教育與就業儲蓄帳戶方案學生資格)					
其他					

說明：

- 一、本申請表應詳細填寫，請勿潦草。
- 二、複查以 1 次為限，複查結果由本委員會以電話或書面方式回覆；申請複查時，不得要求補繳資料。
- 三、請傳真至本委員會，並以電話聯繫確認收到。
- 四、本委員會傳真號碼：(02)2773-5633；電話：(02)2772-5333 分機 213、214、215。
- 五、複查期限：109 年 1 月 10 日(星期五)12：00 前，逾期不予受理。

.....以下內容請考生不要填寫.....

資格審查結果複查回覆表

表件編號：

回覆單位		回覆日期	
承辦人		回覆方式	
回覆內容			