

**附表一 109 學年度科技校院四年制及專科學校二年制日間部聯合登記分發委員會
資格審查結果複查申請表**

收件編號：_____ (本委員會填寫)
年 月 日

考生複查注意事項：

1. 複查以1次為限，且考生資料應親自以正楷填寫正確。
2. 複查時間：109年6月29日(星期一)10：00至109年7月1日(星期三)17：00。
3. 填妥本申請表請傳真至「109年度四技二專日間部聯合登記分發委員會」，並請於傳真10分鐘後以電話聯繫確認收到，複查結果由本委員會以電話或書面方式回覆。
4. 本委員會聯絡電話：(02)2772-5333分機211、215，傳真：(02)2773-8881。
5. 登記資格審查通過者，才可繳費及網路選填登記志願；特種生需通過特種生身分審查，才享有加分優待；低收入戶及中低收入戶身分需審查通過，才享有登記費優待。

考 生 姓 名		身 分 證 統 一 編 號 (或居留證統一證號)	
四技二專統一入學 測驗准考證號碼		四技二專統一入學 測驗考試群(類)別	
考生行動電話		考生聯繫電話	
資格審查結果	<input type="checkbox"/> 登記資格未通過 <input type="checkbox"/> 低收入戶身分未通過 <input type="checkbox"/> 特種生身分未通過 <input type="checkbox"/> 中低收入戶身分未通過		
申請複查原因 (請詳述)			
複 查 結 果 (考生勿填)			