

**附表二 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
個人總成績複查申請表**

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 7 月 23 日(星期四)10：00 至 109 年 7 月 24 日(星期五)12：00。
3. 填妥本申請表傳真至「109 學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. 本委員會電話：(02)2772-5333 分機 211、215，傳真：(02)2773-8881。

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	
申 請 複 查 原 因 (請 詳 述)			
總成績複查結果 (考生勿填)			