

附錄七

110 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 考生資格或 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 231。
- 五、複查期限：110 年 1 月 12 日(星期二)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 | | | | | |