

附錄八

112 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 甄審總成績複查申請表

申請考生請填寫本表直接傳真至所報名之甄審學校

甄審學校名稱：_____

甄審學校傳真號碼：(____)_____

收件編號：_____ (考生請勿填寫)

| 報名系科 (組)、 學程 | | 考生 姓名 | (正楷書寫，請勿潦草) | 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 |
| | | | | 志願 代碼 | |
| 身分證 統一編號 | | 就讀 學校 | | 聯絡電話 | () |
| | | | | 行動電話 | |
| | | | | 傳真號碼 | () |
| 複查項目 | | 說明 | | 複查結果及處理 (此欄考生請勿書寫) | |
| 指定項目甄審成績 | | | | | |

考生簽名：_____

說明：

- 一、本申請表之考生資料應親自填寫正確。
- 二、填妥本申請表傳真至「所報名之各甄審學校教務處」，並以電話聯繫確認收到。各甄審學校聯絡電話及傳真號碼，請參閱本簡章「附錄十四」。
- 三、複查期限：112年2月14日(星期二)12:00前，逾期不予受理。