**附錄七**

114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 | 技職特才及實驗教育組 　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** | | 志願代碼 | | 校系科(組)、學程名稱 | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | |
| 其他 | |  | | | |  | | | | | | | | | |

說明：

1. 本申請表應詳細填寫，請勿潦草。
2. 如欲複查**特殊經歷及專業領域成就考生資格**，請註明欲複查之校系科(組)、學程志願代碼及名稱。
3. 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。**
4. 請傳真至本委員會，並以電話聯繫確認收到**。**
5. 本委員會傳真號碼：(02)2773-1655；電話：(02)2772-5333分機215。

六、**複查期限：114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 |  | | |