**附錄九**

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

**甄審結果複查申請表**

|  |
| --- |
| 申請考生請填寫本表直接傳真至所報名之甄審學校 |

收件編號：　　　　　　(考生請勿填寫)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | | 身分證統一編號 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 電話 | ( ) | 傳真 | ( ) | 行動電話 |  | | | | | | | | | |
| 通訊  地址 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 組別 | 技職特才及實驗教育組　　青年儲蓄帳戶組 | | | | | | | | | | | | | |
| 錄取情況(請勾選並填寫)：  　正取／　備取(名次)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  　未錄取志願代碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  校系科(組)、學程名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| 複查原因(請詳述) | | | | | | | | | | | | | | |
| 複查結果(以下部分報名考生請勿填寫) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

說明：

一、本表須由考生本人親自填寫，並以正楷書明錄取情況及複查原因。

二、複查以1次為限，再次申請不予受理。

三、填妥本表連同原成績單傳真至「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」。**

四、**複查期限：114年2月13日(星期四)12：00前，逾期不予受理。**