

附錄五

114 學年度科技校院四年制及專科學校二年制招收技藝技能優良學生甄審入學招生 繳費身分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	
複 查 說 明					本委員會原審查結果

考生簽名：_____

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；本委員會電話：(02) 2772-5333 分機 210、214。

五、複查期限：114 年 4 月 24 日（星期四）12：00 前，逾期不予受理。

.....以下內容請考生不要填寫.....

繳費身分審查結果複查回覆表

表件編號：_____

回覆單位		回覆日期	114 年 月 日
承 辦 人		回覆方式	
回覆內容			