

附錄八 第一階段篩選結果成績複查申請表

申請考生請填寫本表直接傳真至本委員會

115學年度四技二專甄選入學招生

表A19 第一階段篩選結果成績複查申請表 收件編號：_____

統 測 准 考 證 號											考 生 姓 名	(正楷書寫，請勿潦草)				組 別	<input type="checkbox"/> 一般組 <input type="checkbox"/> 青年儲蓄帳戶組				
																聯絡電話	()				
身 分 證 統 一 編 號											就 讀 學 校					傳真號碼	()				
																行動電話					
甄選入學報名群(類)別											校系科(組)、學程代碼				校系科(組)、學程名稱						
複查原因(請詳述)											複查結果及處理(考生請勿書寫此欄)										

考生簽名：_____

- | | |
|------------------|--|
| 注
意
事
項 | <p>(1)本申請表資料考生應正楷親自詳細填寫正確，請勿潦草。</p> <p>(2)115學年度四技二專聯合甄選委員會
 本委員會傳真：(02)2773-5633
 本委員會電話：(02)2772-5333 分機 211、214、215</p> <p>(3)請傳真至本委員會，複查期限：115年6月1日(星期一)17:00前(須以電話向本委員會確認已收到傳真)，逾期不予受理。</p> <p>(4)複查結果本委員會以電話或書面方式回覆。</p> |
|------------------|--|