

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 | <input type="checkbox"/> 技職特才及實驗教育組 <input type="checkbox"/> 青年儲蓄帳戶組 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 錄取情況(請勾選並填寫)： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 正取 / <input type="checkbox"/> 備取(名次)：_____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 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。