

附表二、成績複查申請書

育達科技大學 115 學年度四技日間部身心障礙學生單獨招生
成績複查申請書

申請考生姓名			
准考證號碼		報考系別	系
申請複查項目： (請直接勾選)		*複查後得分	
<input type="checkbox"/> 書面審查成績		*書面審查成績	
<input type="checkbox"/> 面試成績		*面試成績	
申請日期		申請人簽名	*複查回覆事項
<p>注意事項：</p> <p>1.申請複查須：</p> <p>(1)檢附原成績通知單正本</p> <p>(2)複查費每項 100 元，請購買郵局匯票(匯票收款人戶名請填：育達科技大學)</p> <p>(3)附回郵信封一個，並自行貼妥郵票且填妥收件人之姓名及地址以限時掛號函寄：</p> <p>36143 苗栗縣造橋鄉談文村學府路 168 號 招生事務中心收</p> <p>2.一律以通訊方式辦理並須於 115 年 6 月 8 日 (一)12:00 前(郵戳為憑)提出申請，逾期不予受理。</p> <p>3.考生申請複查不得要求重閱、攝影、抄寫或影印任何相關資料。</p> <p>4.黑色粗體框內*欄請勿填寫。</p>		<p>回覆日期： 年 月 日</p>	

(請沿此線剪下本校地址，並黏貼於複查成績標準信封上) 務必以「限時掛號」郵寄

<p>3614 苗栗縣造橋鄉談文村學府路 168 號</p> <p>育達科技大學 招生委員會 收</p>	<p>准考證號碼</p>
--	--------------