

附錄二

元培醫事科技大學 114 學年度二技日間部申請入學

成績複查申請書

查詢編號：

申請日期： 年 月 日

姓名			報考系別	
准考證號碼			聯絡電話	
複查科目	原始成績	複查得分 (考生勿填)	複查回覆說明：	
			元培醫事科技大學招生委員會 中華民國 年 月 日	
申請人簽章： 申請日期：中華民國 年 月 日				
匯款收據黏貼欄				

注意事項：

- 一、成績複查費：每項(每科)新臺幣 50 元整。
- 二、複查申請期限至 114 年 6 月 18 日(星期三) 17:00 止，一律先以傳真方式辦理，資料不全或逾時恕不受理。