

附錄三 成績複查申請表

元培醫事科技大學 114 學年度二技進修部單獨招生 成績複查申請書(正表)

◆符號者，由招生委員會填寫

◆查詢編號：

姓 名 (申請人親簽)			報考系別	☐ 護理系 ☐ 視光系 ☐ 寵物保健系 ☐ 健康休閒管理系運動休閒組 ☐ 健康休閒管理系健康保健組
聯絡電話			申請日期	年 月 日
複查項目 (請勾選)	原始 成績	◆複查 後成績	◆複查回覆事項(考生勿填)	
☐ 學業成績			考生申請複查： ☐ 學業成績 ☐ 工作成就與能力 ☐ 專業訓練 ☐ 工作年資 ☐ 自傳 ☐ 專業技能證照 ☐ 專業訓練及證照。 經複查後： ☐ 成績無誤，維持 <u>原始分數</u> 。 ☐ 成績調整如 <u>複查後分數</u> 。 ☐ 其他說明： 元培醫事科技大學招生委員會 中華民國 年 月 日	
☐ 工作成就與能力				
☐ 專業技能證照				
☐ 專業訓練				
☐ 自傳				
☐ 工作年資				
☐ 專業訓練及證照				

注意事項：

- 1、申請每項應繳複查費新臺幣 50 元(以現金方式至本校出納組辦理繳費)，於 114 年 7 月 31 日(星期四)16 時止。
- 2、辦理成績複查必須填寫本申請表及複查費，於規定日期時間親至本會申請
- 3、申請複查各項成績以 1 次為限，並不得要求重閱或影印相關資料。
- 4、本申請書之正副表不可撕開；複查結果以電話或書面方式回覆。

元培醫事科技大學 114 學年度二技進修部單獨招生 成績複查申請書(副表)

◆查詢編號：

姓 名 (申請人親簽)			報考系別	☐ 護理系 ☐ 視光系 ☐ 寵物保健系 ☐ 健康休閒管理系運動休閒組 ☐ 健康休閒管理系健康保健組
聯絡電話			申請日期	年 月 日
複查項目 (請勾選)	原始 成績	◆複查 後成績	◆複查回覆事項(考生勿填)	
☐ 學業成績			考生申請複查： ☐ 學業成績 ☐ 工作成就與能力 ☐ 專業訓練 ☐ 工作年資 ☐ 自傳 ☐ 專業技能證照 ☐ 專業訓練及證照。 經複查後： ☐ 成績無誤，維持 <u>原始分數</u> 。 ☐ 成績調整如 <u>複查後分數</u> 。 ☐ 其他說明： 元培醫事科技大學招生委員會 中華民國 年 月 日	
☐ 工作成就與能力				
☐ 專業技能證照				
☐ 專業訓練				
☐ 自傳				
☐ 工作年資				
☐ 專業訓練及證照				