

【附件 4】成績複查申請書

元培醫事科技大學 112 學年度四技進修部單獨招生
成績複查申請書(第一聯)

編號(考生勿填):

申請日期:112 年 8 月 日

姓 名		報考系別	
准考證號碼		聯絡電話	
複查項目	原始成績	複查後 成績	複查回覆事項
<input type="checkbox"/> 歷年成績			元培醫事科技大學招生委員會 中華民國 年 月 日
<input type="checkbox"/> 自傳及其他有 利審查資料			

注意事項:

- 1、申請每項應繳複查費新臺幣 50 元，於 112 年 8 月 22 日(星期二)中午 12 時止。
- 2、申請流程:先以傳真(03)610-2387→來電(03)610-2216 確認收件→以限時掛號(郵戳為憑)郵寄，連同申請書、成績單、複查費匯票(受款人:光宇學校財團法人元培醫事科技大學)及回郵信封至「元培醫事科技大學四技進修部招生委員會收」，郵寄地址:30015 新竹市香山區元培街 306 號。逾期不予受理。
- 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。

元培醫事科技大學 112 學年度四技進修部單獨招生
成績複查申請書(第二聯)

編號(考生勿填):

申請日期:112 年 8 月 日

姓 名		報考系別	
准考證號碼		聯絡電話	
複查項目	原始成績	複查後 成績	複查回覆事項
<input type="checkbox"/> 歷年成績			元培醫事科技大學招生委員會 中華民國 年 月 日
<input type="checkbox"/> 自傳及其他有 利審查資料			