

附件一

長榮大學 111 學年度特殊選才入學招生
成績複查申請表

申請日期： 年 月 日

| | | | |
|-------|------|-----------------|----|
| 考生姓名 | | 報考系所 | |
| 准考證號碼 | | 聯絡電話 | |
| 傳真電話 | | 手機號碼 | |
| 複查科目 | 原始得分 | 複查結果回覆 (考生請勿填寫) | |
| | | 複查得分 | 說明 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

注意事項：

- 一、本表除「複查結果回覆」欄不必填寫外，其餘各欄請務必填寫清楚。
- 二、申請成績複查請按招生簡章規定截止日期前以傳真提出申請，逾期恕不受理。
- 三、傳真電話與受理單位：06-2785602 「長榮大學學士班特殊選才入學招生委員會複查組」。
- 四、申請成績複查者如未提供傳真電話號碼，本會得以電話告之成績複查結果，考生不得異議

長榮大學 111 學年度特殊選才入學招生成績複查存查聯

| | | | | | |
|------------------------|--|----|--|------|--|
| 准考證號碼 | | 姓名 | | 聯絡電話 | |
| 報考系所 | | | | | |
| 複查科目 | | | | | |
| 原始得分 | | | | | |
| 複查結果 (考生請勿填寫此 欄) | | | | | |