

學年度大學甄選入學第二階段成績複查申請表

學測應試號碼		考生姓名		
報考學系				
通訊地址				
聯絡電話		行動電話		
複查項目	原成績		複查結果	
考生簽章			申請日期	年 月 日
			回覆日期	年 月 日
注意事項		複查費用收據黏貼欄		
<ol style="list-style-type: none"> 1. 申請日期：請依該學年度招生簡章規定日期截止前申請，逾期不予受理。 2. 申請複查請以傳真方式辦理：填具申請表，傳真至(02)2636-5522 複查費用一項為 100 元。 3. 逾時申請、未繳費、金額不足、資料不全或模糊不清者，恕不予受理。 4. 申請複查成績以一次為限；不得申請調閱或影印成績相關表件，亦不得複查閱卷標準。 5. 複查結果若有增減分數或錄取情形有異動，考生不得提出異議。 6. 複查結果以書面通知，函寄考生。 		<ol style="list-style-type: none"> 1. 複查費每一項 100 元，二項 200 元，請以金融卡至各地 ATM 轉帳繳交。 2. 銀行代碼：009 彰化銀行 帳號：5081-01-003665-00 戶名：「馬偕學校財團法人馬偕醫學院」 3. 請將繳費收據黏貼於下欄。 <p style="text-align: center;">-----收據黏貼-----</p>		