

臺北醫學大學 107 學年度大學甄選入學成績複查申請表

學測准考證號		姓名	
甄試學系	<input type="checkbox"/> 繁星推薦 <input checked="" type="checkbox"/> 個人申請，_____學系		
行動電話號碼			
指定項目名稱			
複查原因簡述			
試務組答覆	※考生請勿填寫。		
備註說明	<ol style="list-style-type: none"> 1. 申請複查截止日期：107 年 4 月 30 日（星期一）止，以郵戳為憑。請以書面申請，不受理口頭申請。 2. 申請手續： 填具申請表，註明複查指定項目名稱及原因簡述，連同甄選總成績單影本，以報值掛號逕寄臺北醫學大學教務處招生組收（11031 臺北市信義區吳興街 250 號），信封註明「大學甄選二階甄試查分函件」；請另附貼足郵資之掛號回郵信封一個（請填妥收件人姓名、郵遞區號、地址）。 3. 複查費：每一項目新臺幣 100 元整（郵票拒收）。 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格。如發現錯誤，即按正確之分數更正。 		