

中山醫學大學 115 學年度大學甄選入學
甄選總成績複查申請書及查覆表

第一聯：存查聯

申請日期： 月 日

姓 名		甄選學系別	
學測應試號碼			
複查項目	審查資料	面試	術科(素描)
複查項目			牙醫學系

.....
第二聯：回覆聯

姓 名		甄選學系別	
學測應試號碼			
聯 絡 電 話		行動電話	
通 訊 地 址			
複 查 項 目	審查資料	面試	術科(素描)
疑 問 處			牙醫學系
複查結果說明 (考生勿填)			

注意事項：

- 一、成績複查以一次為限，須於**115年5月30日12：00前**以傳真方式提出申請，傳真電話：04-24754392，逾期不予受理。
- 二、複查成績每科費用新臺幣100元，以現金方式支付。
- 三、傳真後請將本表及現金100元或郵政匯票、貼足郵資掛號回郵信封一個（寫明收件人、姓名、地址），並以限時掛號方式寄至「(40201)台中市南區建國北路一段110號。中山醫學大學甄選招生委員會收」，信封上註明「115學年度申請入學成績複查」。