

中山醫學大學 114 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**114年5月30日前**提出申請（郵戳為憑），逾期不受理。
- 二、複查成績每項費用新臺幣 100 元，以現金方式支付。
- 三、傳真後請將成績通知單影本、現金、貼足郵資之限時掛號回郵信封一個（寫明收件人、姓名、地址），以**限時掛號**方式寄至「40201 台中市南區建國北路一段110 號 中山醫學大學招生委員會收」，**信封上註明「大學甄選成績複查」**。