

**育達科技大學 115 學年度重點運動項目績優學生單獨招生考試**  
**成績複查申請書**

申請考生姓名			
准考證號碼	報考系別		系
申請複查項目： (請直接勾選)		*複查後得分	
1. <input type="checkbox"/> 書面審查成績		1.書面審查：	
2. <input type="checkbox"/> 面試成績		2.面試成績：	
申請 日期	申請人 簽名	*複查回覆事項	
<p>注意事項：</p> <p>1.申請複查須：</p> <p>(1)複查費每項 100 元，請購買郵局匯票(匯票收款人戶名請填：廣亞學校財團法人育達科技大學)</p> <p>(2)附回郵信封一個，並自行貼妥郵票且填妥收件人之姓名及地址以限時掛號函寄： 36143 苗栗縣造橋鄉談文村學府路 168 號 招生事務中心 收</p> <p>2.一律以通訊方式辦理並須於 115 年 04 月 14 日 (二)12:00 前（郵戳為憑）提出申請，逾期不予受理。</p> <p>3.申請複查以一次為限；申請複查者僅可就成績核計提出複查，不得要求重閱、攝影或影印任何相關資料。</p> <p>4.*欄請勿填寫。</p>			
回覆日期： 年 月 日			

(請沿此線剪下本校地址，並黏貼於複查成績標準信封上) 務必以「限時掛號」郵寄

.....

36143 苗栗縣造橋鄉談文村學府路 168 號	收	準考證號碼
育達科技大學 招生委員會		