

附表五

## 國立中興大學 114 學年度學士後醫學系招生考試

## 考生成績複查申請表

考生姓名			准考證號碼	
聯絡電話	電話：		手機：	
複查科(項)目	原始成績		複查分數(考生勿填)	
	分		分	
	分		分	
	分		分	
	分		分	
申請日期	114年____月____日		考生簽章	
複查回覆事項 (考生勿填)				
複查人員：			日期：	
備註	<p>1.受理期限：請詳見簡章「重要日程表」。</p> <p>2.成績複查申請方式：</p> <p>(1)採書面郵寄方式申請，以<b>限時掛號於期限前寄達</b>本校。</p> <p>(2)請考生填寫本申請表及繳交複查費每科(項目)100元之郵政匯票，受款人為「國立中興大學」，並將回郵信封貼足郵資，於規定期限前，以<b>限時掛號</b>寄達本校「402202臺中市南區興大路145號國立中興大學招生暨資訊組」收，逾期恕不受理。</p> <p>3.注意事項：</p> <p>(1)申請複查以1次為限。</p> <p>(2)筆試測驗以複查成績是否加總錯誤、答案是否漏閱及成績是否登錄錯誤為範圍，不得申請試卷重閱，亦不得要求檢視或影印試卷(卡)。</p> <p>(3)資料審查及面試測驗以複查成績是否登錄錯誤為範圍，不得要求資料重審或重新面試。</p> <p>(4)複查結果若因增減分數致錄取情形有所異動，將依成績複查結果公告。</p> <p>(5)本校收件後將於2日內寄發成績複查結果。</p> <p>4 本表可自招生資訊網(<a href="https://recruit.nchu.edu.tw/">https://recruit.nchu.edu.tw/</a>)下載。</p>			