中國醫藥大學

110 學年度校內轉系考試成績複查申請及查覆表

成績複查申請及查覆表						
考生姓名				學號		
聯絡電話				考生簽章		
複查科	目	原	來	得 分	覆查後得分(考	生勿填)
自然科學						
複查回覆事項(考生勿填):						

回覆日期 年 月 日

一、複查期限:110年8月9日中午12點截止(Email)。

二、查分規費:每科新台幣**壹佰元**整,請以轉帳方式支付,帳戶資料如下:

銀行別:台灣土地銀行中科分行。

戶名:財團法人中國醫藥大學

帳號:13500 5011011

請註明:學號及姓名

三、申請手續:將<u>本表</u>及<u>匯款帳號後五碼 Email</u> 至 kchuang@mail.cmu.edu.tw, 並於主旨註明「**成績複查申請**」,或親送教務處 註冊課務組。

四、複查結果以 Email 回覆。

五、複查成績依「中國醫藥大學入學考試考生申請複查成績辦法」處理。

六、複查結果若有增、減分數或錄取情形有異動者,考生不得提出異議。

注立

意事

項