中國醫藥大學

113學年度大學「繁星推薦」第八類學群第二階段甄試考試

成績複查申請及查覆表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 學測應試號碼 |  |
| 推薦學系 |  |
| 身分證字號 |  | 聯絡電話 |  |
| 複查項目 | 原 來 得 分 | 覆查後得分（考生勿填） |
| 面 談 |  |  |
| 複查回覆事項（考生勿填）： |
| 注 意 事 項 | 一、複查期限：**113年5月31日下午17時截止**二、申請方式：1. 將填妥之本申請表word檔，e-mail至本校招生組adm21@mail.cmu.edu.tw2. **E-mail****之主旨請寫明『繁星推薦「學系名稱」「考生應試號碼」及「考生姓名」申請成績複查』(如範例)。** **範例：繁星推薦牙醫學系10012345王大同申請成績複查**3. 招生組於上班時間接獲考生成績複查申請將在3小時內會將複查結果掃描檔以e-mail回覆複查結果（考生若於下班時間寄出，招生組將於收件後隔日回覆），考生如未接獲回信，應於受理期限內反應，逾期不予受理。4. 招生組電話：(04)22053366轉1150、1155。三、複查成績以一次為限。 |