

# 慈濟大學

## 107 學年度大學繁星推薦入學第八類學群指定項目甄試

### 成績複查申請及查覆表 (正面)

|                |      |  |  |         |  |  |
|----------------|------|--|--|---------|--|--|
| 申請考生           | 姓名   |  |  | 甄試學系    |  |  |
|                | 聯絡電話 |  |  | 學測准考證號  |  |  |
| 複查項目           |      |  |  | 複查回覆事項： |  |  |
| 原來得分           |      |  |  |         |  |  |
| ※此欄請勿填<br>複查得分 |      |  |  | 回覆日期：   |  |  |
| 考生簽章           |      |  |  |         |  |  |
| 申請日期           |      |  |  |         |  |  |

#### ※ 注意事項：

- 1、申請表成績複查者一律以通信方式辦理。
- 2、本複查申請書僅提供『大學繁星推薦第八類學群第二階段指定項目』甄試成績之複查。
- 3、本表正反面各項資料請逐項填寫清楚，背面並請貼足回郵書明收件人及地址，以憑回覆。
- 4、本校接受複查期間至 107 年 4 月 24 日止，以郵戳為憑，逾期不受理。請將申請書逕寄至：  
97004 花蓮市中央路三段 701 號「慈濟大學招生委員會」收。

成績複查申及查覆表(背面)

寄件人：慈濟大學招生委員會  
97004 花蓮市中央路三段 701 號

請貼  
35 元郵票

限時掛號

收件人：

君

縣市

市區

路(街)

段

巷

弄

號

樓之