

大同大學115學年度學士班特殊選才招生

成績複查申請暨回覆表

申請日期：114年 月 日

考生姓名		報考	系
准考證號		系所組別	組
複查項目	原始得分	複查得分(考生勿填寫)	
考生簽章：		連絡電話：	
複查回覆事項 (考生勿填寫)	回覆日期： 年 月 日		

【方式：一律填妥回郵信封，連同原成績單（影本不受理），並附複查費每科新台幣伍拾元整（以郵政匯票支付，受款人欄書寫「大同大學」字樣），寄「104 台北市中山北路三段 40 號大同大學註冊課務組」收。】