**附件4：成績複查申請表（有※符號之欄位請勿填寫）**

**崇右影藝科技大學114學年度表演藝術系單獨招生**

**成績複查申請表（正）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報名編號 |  | 申請日期 | 114年 月 日 |
| 考生姓名 |  | 身分證字號 |  |
| 聯絡電話 |  | 手機 |  |
| 口試成績 |  |
| 術科成績 |  |
| 複查結果**(※由本會填寫)** |  |

1. 辦理成績複查必須填寫本申請表，於114年5月9日（星期三）12：00前以傳真傳送並電話確認。傳真電話：02-24288225，確認電話：02-24237785轉302、312
2. 本申請表正副聯不得裁開。成績複查結果以電話回覆，並郵寄紙本通知。

請沿線撕下

1. 各欄填寫務必字體工整，切勿潦草。

……………………………………………………………………..………..…………

**崇右影藝科技大學114學年度表演藝術系單獨招生**

**成績複查申請表（副）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報名編號 |  | 申請日期 | 114年 月 日 |
| 考生姓名 |  | 身分證字號 |  |
| 聯絡電話 |  | 手機 |  |
| 口試成績 |  |
| 術科成績 |  |
| 複查結果**(※由本會填寫)** |  |