群亞 職業訓練機構
Chyun Yea Vocational Training Center

成績複查申請表

收件日期：

中 文 姓 名		申 請 日 期	年　　月　　日
甄 試 班 級		甄 試 日 期	年　　月　　日
身 分 證 字 號		出生年月日	年　　月　　日
甄 試 者 簽 章 (須親筆簽名)		連 絡 電 話	
申 請 複 查 事 項　說　明			

※試題疑義、成績複查及申訴之作業原則如下:

1、應試者對於試題若有疑義，應於甄試結束次日起三個工作日內、以及對於甄試結果有異議欲申請成績複查或申訴者，應於甄試結果公告日起三個工作日內，檢具正確之個人姓名、聯絡電話及地址等相關資料，以書面或電子郵件方式提出；逾期提出者，不予受理。

以本申請表傳真，傳真號碼：(06)2890053

2、應試者不得要求重新評閱、申請閱覽、提供各細項分數、複印答案卷(卡)或評審表，亦不得要求告知試題命製人員及監評人員之姓名或其他有關資料。