

112 學年度身心障礙學生升學大專校院甄試 成績單補發申請表

申請日期：112 年 月 日

收件編號：

姓 名		中 華 民 國 身 分 證 統 一 編 號	
准 考 證 號 碼			(請填寫 112 學年度身心障礙學生 升學大專校院甄試之准考證號碼)
就 讀 學 校			
補發成績單 寄 送 地 址	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 15%;">□□□□□</div> <div style="width: 30%; text-align: center;">縣(市)</div> <div style="width: 30%; text-align: center;">鄉鎮區(市)</div> <div style="width: 25%; text-align: center;">村(里)</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%; text-align: center;">路(街)</div> <div style="width: 15%; text-align: center;">段</div> <div style="width: 15%; text-align: center;">巷</div> <div style="width: 15%; text-align: center;">弄</div> <div style="width: 25%; text-align: center;">號</div> </div> <div style="margin-top: 5px;">樓</div>		
聯 絡 方 式	市話(日)：()	手機：	Email：
申 請 補 發 原 因			
注 意 事 項	<p>(1)請親自詳填本表，並以正楷書明申請補發成績單之原因，傳真至本甄試委員會，傳真後請務必來電確認，以避免傳真不清楚或未收到，影響考生權益，電話：(03)4227151 轉 57148，傳真：(03)4223474。</p> <p>(2)本甄試委員會將於收件後盡速回覆。</p>		

考生簽名或蓋章： _____

.....

補發結果存查表 (由甄試委員會填寫)