

【附錄三】

國立臺北護理健康大學 114 學年度第 1 學期轉學考
複查成績申請表

【以傳真方式申請複查】

准考證號：	報考所組別：	考生姓名：	
考生地址：□□□□□			
請勾選	複查科別	原始分數	複查分數 (考生勿填)
	書面審查成績	分	分
	面試成績	分	分
	總成績	分	分
申請日期	年 月 日	考生簽名	
複查結果：			

注意事項：

- 一、准考證號、姓名、收件地址及原始分數請填寫清楚正確，複查科別請畫V表示。
- 二、複查傳真送件應於114年07月01日（星期二）中午12:00止完成。
- 三、複查費：每科新臺幣50元，請以購買郵政匯票(受款人：國立臺北護理健康大學)方式繳費。
- 四、請先將「複查成績申請表」，併同「郵政匯票」，傳真至02-28229389，
並應以電話02-28227101#2321,2322,2323,2324,2325,2326,2317確認本校是否已收到傳真。
- 五、傳真後，請將複查成績申請表，併同郵政匯票，以限時掛號（郵戳為憑）郵寄至「11219 臺北市北投區明德路365號 國立臺北護理健康大學教務處註冊組」收。亦可於週一至週五09：00至17：00至本校教務處繳交，逾期概不受理。
- 六、本校收到傳真後，先以E-mail回覆，再將正本以限時郵件寄發。