

長庚大學 114 學年度大學繁星推薦入學
第八類醫學系成績複查申請書

申請 考生	姓 名				系別	醫學系	
	學測 應試號碼				申請日期： 114 年 5 月 日		
複 查 項 目	面 試 分 數	/	/	/	複查回覆事項：		
原 來 得 分		/	/	/			
複 查 得 分		/	/	/			
考 生 簽 章					回覆日期	年	月

注意事項：

- 1.限第二階段甄試指定項目，重新累計各項分數，不重閱也不得申請調閱。
- 2.申請複查一次為限，請於 114 年 5 月 29 日下午五點前以 E-mail 方式提出申請，逾時不予受理。寄出後請於 9-17 時撥打 03-2118800 轉 3323 確認。(E-mail：flora@mail.cgu.edu.tw，標題：繁星推薦成績複查+考生姓名)
- 3.申請表之姓名、學系、學測應試號碼、複查項目及原來得分，應填寫清楚。