### 附件十、初試成績複查申請表

**臺北市立大學114學年度碩士在職專班**

**初試成績複查申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **報名序號** |  | **姓 名** |  |
| **報考系所組別** | **幼兒教育學系碩士在職專班** | | |
| **身分證字號** |  | | |
| **電子郵件** |  | **聯絡電話** |  |
| **申請複查科目** | 共複查1個科目（項目），名稱：**書面審查** | | |
| **附註：**   1. 申請初試成績複查，請於簡章規定期限內以限時掛號提出申請，以郵戳為憑，逾期不予受理。 2. 每科目（項目）複查費新臺幣50元整，請至郵局購買郵政匯票，抬頭書名「**臺北市立大學**」。（本校全銜「臺」為正確用字，「台」字無法核銷，不予受理）。**複查費用溢繳不予退還**。 3. 回覆信封之收件人姓名地址請填寫清楚，貼足郵票，以憑回覆。 | | | |

**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

|  |
| --- |
| **郵遞區號 □□□□□□**  ☑ **限時掛號**  **地址**  **姓名**  **電話**  **郵遞區號**100234  **地址**：臺北市中正區愛國西路1號  **姓名**：臺北市立大學招生委員會收  **請再次確認應繳資料**   1. **申請表** 2. **郵政匯票** 3. **附郵資回郵信封**   **電話**：（02）2311-3040轉1152、1155  ※**申請**初試成績複查信封封面 |

**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - -**

|  |
| --- |
| **郵遞區號**100234  ☑ **限時掛號**  **地址**：臺北市中正區愛國西路1號  **姓名**：臺北市立大學招生委員會請貼足郵資  **電話**：（02）2311-3040轉1152  **郵遞區號 □□□□□□**  **地址**  **姓名**  **電話**  ※初試成績複查**回覆**信封封面 |