

中華大學109學年度運動績優生單獨招生 複查成績申請表

應考證號碼：		姓名：	申請日期：
報考 項目	<input type="checkbox"/> 籃球 <input type="checkbox"/> 田徑 <input type="checkbox"/> 羽球 <input type="checkbox"/> 空手道 <input type="checkbox"/> 橄欖球 <input type="checkbox"/> 跆拳道 <input type="checkbox"/> 桌球 <input type="checkbox"/> 排球 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 足球 <input type="checkbox"/> 網球 <input type="checkbox"/> 競技啦啦隊 <input type="checkbox"/> 啦啦彩球舞蹈 <input type="checkbox"/> 舉重 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
	複查項目	複查結果	處理結果
	<input type="checkbox"/> 術科換算	(考生免填)	(考生免填) 年 月 日
<input type="checkbox"/> 書審資料	(考生免填)		
<input type="checkbox"/> 面試	(考生免填)		

考生簽章：_____ 聯絡電話：(_____) _____

注意事項：

- 一、申請成績複查之函件請逕寄「新竹市東香里六鄰五福路二段 707 號 中華大學招生委員會」。
- 二、申請表正面：姓名、報考系所別、申請日期、應考證號碼、複查科目及考生簽章、聯絡電話請逐項填寫清楚。
- 三、每一科複查費用為新台幣 50 元整，請以現金或匯票寄之（匯票抬頭：中華大學）。
- 四、申請複查以複查筆試或面試、審查之總成績或核(累)計分數為限，不得要求重閱筆試科目、重審資料文件或調閱、影印成績相關表件，且同科亦不得連續申請複查。
- 五、不得要求告知命題、閱卷、審查委員之姓名及相關資料。
- 六、若複查結果造成正取生錄取名額多於該系所招生名額，且辦理報到後無正取生放棄錄取資格時，則原正取最後一名改列為備取第一名，原備取名次依序往後遞延，若複查結果有多人改列正取者，仍依上述原則辦理，另複查成績達備取資格者，則原備取名次依分數高低重新排序，若依前述原則仍無法決定錄取順序時，則依招生委員會之決議為準，考生不得異議。

右側資料請完整填寫，貼足郵資

(考生)郵遞區號 _____

地 址 _____

姓 名 _____

郵 票 黏貼處
平信:8 元 限時:15 元

中華大學109學年度運動績優生單獨招生 考生申訴書

考生姓名		運動項目		應考證號	
通訊地址				聯絡電話	
				行動電話	
申訴事由：					
期望建議：					
申訴人	(簽章)			與考生之關係	
申訴日期	109 年		月	日	

此致

中華大學招生委員會

中華大學109學年度 招生入學退費申請表

報考運動類別	
考生姓名	
身分證字號	
第一銀行 繳款帳號 (共16碼)	1 1 2 4 - 8 1 0 9 - _ _ _ _ - _ _ _ _ _
繳款方式	(請勾選) <input type="checkbox"/> ATM 轉帳 <input type="checkbox"/> 網路銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 第一銀行各分行臨櫃繳費
退費理由	(請勾選) <input type="checkbox"/> 已繳費但報名資料未寄件 <input type="checkbox"/> 逾期寄件 <input type="checkbox"/> 資格不符 <input type="checkbox"/> 因「嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)」遭隔離或限制入境致無法面試者
退費地址 (寄退費支票)	□□□---□□ (郵遞區號) _____
聯絡電話	(住家): (行動電話):

備註：

1. 除上述退費理由外，不得以其他任何理由要求退費。
2. 退費申請日期限109年4月2日前傳真至03-5377360 中華大學招生委員會，俾便辦理退費事宜，逾期概不受理。
3. 所繳報名費一律扣除新台幣200元之郵資、審查行政作業等費用。
4. 本校俟退費行政作業完成後再據以辦理退費，預計5月中旬掛號郵寄支票退還考生。

中華大學109學年度運動績優生單獨招生

考生調整測驗時間申請書

1. 考試當天如遇考生參加全國性相關賽事，請於109年4月6日(星期一)前填妥本申請書，向本校招生委員會提出申請並檢附證明(秩序冊或參賽證明)。
2. 相關證明裝訂於後，以徵公信用，考試後留存。

應考證號		考生姓名		運動項目	
地址				電話(H)	
E-mail				行動電話	
調整時間理由：					
申請人		(簽章)	與考生之關係	申請日期	
審核單位：體育室					
審核紀錄：					
<input type="checkbox"/> 同意，考試流程仍需於考試當日完成。					
<input type="checkbox"/> 不同意，原因：					
日期： 年 月 日					
審核人員				單位主管	