

109 學年度澎湖區高級中等學校免試入學結果複查申請書

| | | | |
|-------------|--|-------|------|
| 學生姓名 | | 複查類別 | 免試入學 |
| 身分證 統一編號 | | 原就讀國中 | |
| 聯絡電話 | 日：() 夜：() 手機：() | | |
| 聯絡地址 | ※請正楷填寫報名學生本人之詳細通訊處 □□□ | | |
| 分發結果 | <input type="checkbox"/> 未錄取 <input type="checkbox"/> 錄取，錄取學校：_____ 錄取科別：_____ | | |
| 申請複查原因 | | | |
| 申請複查日期 | 109 年 月 日 | 申請人簽章 | |

說明：

1. 由學生或家長填寫複查申請書，於 109 年 7 月 9 日（星期四）下午 2 時前逕向本會承辦學校（國立澎湖高級海事水產職業學校）申請。
2. 複查時繳交複查手續費新臺幣 50 元整及回郵信封（貼足限時郵票）。
3. 如遇特殊之情形，可接受傳真辦理，事後再行郵寄補件，傳真電話為 06-9270979。
4. 複查結果若符合錄取標準，則增額錄取。

「分發結果通知單」影本浮貼處
 （如未收到者請附身分證正面影本，並請貼牢，超出頁面請自行調整）