

台灣腫瘤護理學會  
114年度腫瘤護理師認證考試成績複查申請表

一、應考人姓名：\_\_\_\_\_ 身份證號：

二、准考證號碼：\_\_\_\_\_ 會員號碼：

三、複查科目：腫瘤護理學

複查科目	
原應考成績	
複查後成績 (考生勿填)	

申請流程及注意事項：

1. 敬請填寫本申請單，連同成績單影本及填妥地址之掛號回郵信封(請貼足28元郵票)，郵寄至台灣腫瘤護理學會(11490台北市內湖區民權東路六段123巷28號6樓之5)，複查以一次為限。信封請註明「成績複查」等字樣。
2. 自申請截止日起7-14日內回復複查申請結果，遇有特殊原因不能如期查復時，得酌予延長，並通知考生。
3. 考試成績複查申請，不得要求重新評閱試卷，提供答案，閱覽或影印試卷，亦不得要求告知命題或閱卷人員之姓名或其他相關資料。

申請人親簽：

台灣腫瘤護理學會：