

私隱政策

此表格所收集的個人資料只供本項申請用途，所遞交之表格和有關證明文件(如適用)將不予以退還。本部會根據「私隱政策聲明及收集個人資料聲明」收集個人資料，有關詳情請參閱 <https://bupdp0.hkbu.edu.hk/policies-and-procedures/pps-pics/> (請選擇中文版)。

香港浸會大學中醫藥學院 持續及專業教育部

PTF5

考試成績覆核申請表

姓名： (中文) _____ (英文) _____

學生編號： _____

聯絡電話： (住宅 H) _____ (辦事處 O) _____ (手提 M) _____

就讀課程： 中醫學文憑 年級： _____

中藥藥劑高等文憑 年級： _____

其他課程 (請註明)： _____

申請覆核之科目資料：

科目名稱： _____

等級： _____

注意：

- 申請者請於科目成績公佈後五個工作天內辦理申請手續，逾期申請一般不獲受理，惟本部將因應情況而作個別考慮。
- 申請者填妥表格後，以下列其中一種方法提交：
 - 電郵至 dcpsd@hkbu.edu.hk，或
 - 傳真至34112918，或
 - 遞交至九龍塘浸會大學道7號賽馬會中醫藥學院大樓地下1號升降機大堂「持續及專業教育部_課程文件收集箱」，或
 - 郵寄至九龍塘浸會大學道7號賽馬會中醫藥學院大樓4樓417室 (信封面請註明課程名稱)。
- 此表格不適用於本部之修課式碩士課程。

簽署： _____ 日期： _____

學院專用

收件人姓名： _____ 簽署： _____ (/ /) 備註： _____