

# 臺中市立向上國民中學學生階段成績複查申請書

申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

班 級	座 號	學 生 姓 名	聯絡電話	
年 班			住家： 手機：	
申請複查學期別		____學年度 第____學期 第____階段		
複 查 科 目		類 別	原分數	授課教師姓名
科目 1		<input type="checkbox"/> 定期評量 <input type="checkbox"/> 平時成績		
科目 2		<input type="checkbox"/> 定期評量 <input type="checkbox"/> 平時成績		
科目 3		<input type="checkbox"/> 定期評量 <input type="checkbox"/> 平時成績		
申請複查原因		學生：_____(簽名)		
複查結果 (由授課教師勾選回復)		理由 (由授課教師填寫)		教 師 簽 名
科目 1	<input type="checkbox"/> 維持原評定成績。 <input type="checkbox"/> 更正成績為_____。			
科目 2	<input type="checkbox"/> 維持原評定成績。 <input type="checkbox"/> 更正成績為_____。			
科目 3	<input type="checkbox"/> 維持原評定成績。 <input type="checkbox"/> 更正成績為_____。			
教務處承辦人		教務主任		校長

☆注意事項：

1. 學生對成績有疑問者，須於收到定期評量成績通知書一週內，請填妥本申請書向教務處註冊組申請複查成績，逾期視同成績無誤。
2. 「黑色粗框欄位」請申請人務必填寫清楚。