附件四、成績複查申請表

|  |
| --- |
| 新竹縣立六家高級中學  114學年度 生醫科學實驗班 成績複查申請表 |

申請日期：114年 07 月 \_\_\_日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新生報到編號 | |  | 學生姓名 | |  |
| 身分證字號 | |  | 聯絡電話 | |  |
| 電子郵件信箱 | |  | | | |
| 申請複查科目 | | 請勾選 | | ※複查結果：分數（學校端填寫） | |
| 初試 | 筆試成績 |  | |  | 總成績：\_\_\_\_\_\_ |
| 會考數學成績 |  | |  |
| 會考自然成績 |  | |  |
| 競賽獲獎成績 |  | |  |
| 複試 | 實作測驗成績 |  | |  |
| 複查結果處理 （學校端填寫） | | □成績無異動  □成績已按成績計算方法重予計算如上 | | | |

注意事項：

1. 申請日期：114年07月15日(二)，中午12:00前填妥本申請表，親送或mail至register@ljsh.hcc.edu.tw，並來電03-5503824#206確認，逾期不予受理。
2. 本申請表之資料，請以正楷填寫並簽名，請詳實填寫，否則不予受理。
3. 申請複查不得要求查看答案卷，僅確認成績是否計算錯誤。
4. 複查結果以電子郵件通知。

學生簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

家長或監護人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_