

新北市立光復高級中學學生成績修改申請單

申請日期	年 月 日	課程名稱	
開課學年度	_____學年度_____學期	申請變更項目	<input type="checkbox"/> 平時成績 <input type="checkbox"/> 學期成績
學生姓名		班級	座號 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
原始成績		擬更改成績	
及格狀態變更	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
變更原因敘明			
任課教師簽名			
審核流程	試 務 組	<input type="checkbox"/> 擬同意變更 <input type="checkbox"/> 於成績繳交期限後提出更改，敬陳鈞長裁示 <input type="checkbox"/> _____	
	教 務 主 任	<input type="checkbox"/> 同意變更 <input type="checkbox"/> 於成績繳交期限後提出更改，敬陳鈞長裁示 <input type="checkbox"/> _____	
	校 長	<input type="checkbox"/> 同意變更 <input type="checkbox"/> _____	
成績修改流程	試 務 組	<input type="checkbox"/> 成績修改完成後註記 <input type="checkbox"/> 申請單影本送交任課教師，並由任課教師轉知學生	