

崇右影藝科技大學學生成績複查申請表

學生姓名		學號	
部別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部 (附設進專、進院)	學制	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技
系科		申請日期	年 月 日
複查科目		開課學期別	_____學年 <input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 下 學期
申請項目			
<input type="checkbox"/> 查閱本人該科之學期成績。 <input type="checkbox"/> 對該科學期成績科目計算方式、評分有異議。 請說明：			
處理結果			
回覆日期	年 月 日	回覆時間	時 分
回覆方式	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 書面郵寄 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 當面		
承辦人		組長	
教務長			
備註	1. 申請者僅得查本人資料，不得要求查看其他學生分數。 2. 承辦人接受申請或轉介相關單位處理，申請日期起一星期內處理完成並回覆。 3. 受理單位結案後請將表格及證明文件裝訂存檔。		