

基隆高中學生複查學期成績申請表

填表日期： 年 月 日

班級： _____ 姓名： _____ 學號： _____

聯絡電話： _____ 手機： _____

複查科目	學年度	學年	學期	授課教師	
陳述具體理由					
授課教師處理情形	該生成績計算方式 (檢附點名計分簿、學生試卷等相關佐證資料)		<input type="checkbox"/> 經複算無需更改成績。 <input type="checkbox"/> 已檢視學生平時、期末各項成績確有計算或轉載錯誤。 <input type="checkbox"/> 其他說明(請簡述)：		
教務處處理情形	<input type="checkbox"/> 確認授課教師批定之分數無誤。 <input type="checkbox"/> 授課教師批定之分數確實有誤，請教務主任審核後，據以更改學生成績。 <input type="checkbox"/> 其他說明(請簡述)：				授課教師簽章：
教務處	註冊組		決行		

備註： 學生對所修科目學期成績有異議時，應於成績繳交截止日後十個工作天內，至教務處填寫「學生複查學期成績申請表」提出申請複查，經註冊組轉交授課教師處理後，陳報教務主任，於教務主任核定後，由教務處將複查結果轉交學生及授課教師。申請表處理程序應於二週之內完成。教師於成績繳交截止日後繳交成績時，前項申請複查期限為教師提交該筆成績日後十個工作天內。

學生若對複查成績結果不服，得依本校學生申訴辦法之規定提出申訴。