

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

學生成績更改申請表

申 請 日 期		__學年度第__學期	<input type="checkbox"/> 期中成績 <input type="checkbox"/> 學期成績
申 請 教 師			
學 生 部 別	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 在職專班		
學 生 科 班	_____ 科 _____ 年 _____ 班		
學 生 姓 名			
學 生 學 號			
更 改 科 目			
原 成 績	_____分	變更後成績	_____分
更改原因說明	<input type="checkbox"/> 成績計算錯誤 <input type="checkbox"/> 成績輸入錯誤 <input type="checkbox"/> 其他原因：(請說明)		
繳交證明文件	<input type="checkbox"/> 原分數成績登錄表 <input type="checkbox"/> 變更後成績登錄表 <input type="checkbox"/> 其他證明文件：(請說明) <div style="text-align: right;"> 科承辦人受理申請文件簽章： <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div> </div>		
會辦流程	①註冊組檢核申請表及證明文件：(核章) ②更改科目小組長或召集人初核：(核章) ③所屬教學單位主管複核：(核章) ④科務會議審核 ⑤科辦將本申請表連同科務會議紀錄送註冊組彙整提教務會議審核		

系統更正完成承辦人簽章：

表單編號：教-註-03-F01