

國立臺灣科技大學成績更正申請書

科目名稱		課程代碼			更正	學年度第	學期	成績
系所	學號	姓名		原成績			更正後成績	
系所	學號	姓名		原成績			更正後成績	
系所	學號	姓名		原成績			更正後成績	
成績錯誤原因 (請勾選其一)	<input type="checkbox"/> 1.原本應有成績但誤填為零分或未予評分，已附試卷正本以資證明。 <input type="checkbox"/> 2.所填成績明顯為筆誤，已附試卷、成績登記原始憑證等相關資料正本以資證明。 <input type="checkbox"/> 3.成績計算錯誤、漏計部分成績，已附成績計算原始憑證等相關資料正本以資證明。 <input type="checkbox"/> 4.非上述三項之一理由，詳述原由如下： <div style="text-align: right;">(若本欄不敷使用，請以另紙詳述) (不同錯誤原因，請分表書寫)</div>							
學期總成績 計算方式	(請註明各種考試、作業、報告等所佔之比例)							
附件	<input type="checkbox"/> 試卷 <input type="checkbox"/> 作業 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 成績計算原始憑證 (例如點名記分表) <input type="checkbox"/> 其他：							
申請教師 簽名	年 月 日			聯絡電話	(O) (H) (行動)			
(1) 系、所、科、 學程 (請勾選其一)	<input type="checkbox"/> 本案成績錯誤原因為第 1、2、3 項，免提會討論。 <input type="checkbox"/> 本案需提送本校教務會議討論。 擬同意申請更正。主任簽章： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>						(2) 院 長 會 簽	
	<input type="checkbox"/> 本案符合本校教師更正及補登成績辦法之規定，擬請同意更正。 <input type="checkbox"/> 本案需經本校教務會議通過： <div style="text-align: center;">____年__月__日_____會議</div>							
(3) 教務單位	承辦人		組主任		(4) 教 務 長 核 定			