

附件四

新竹市立成德高中 114 學年度第二學期高中部體育班轉學成績複查申請暨回覆表

申請日期： 年 月 日

准考證號碼			考生姓名	
通訊地址	□□□		聯絡電話 ( )	
甄選成績			*複查後結果	
甄選項目	原始成績	複查後成績		
單項測驗成績				
總分				
考生簽章			*回覆日期	年 月 日
家長簽章				
注 意 事 項	<p>一、本表及下端『成績複查申請暨存查表』之考生資料，請詳實填寫。</p> <p>二、複查手續：申請複查應依照下列規定辦理，否則不予受理。</p> <p>(一) 請於 115 年 1 月 27 日(二)12:00 前成德高中學務處訓練組申請複查，逾時不予受理。</p> <p>(二) 請填妥本表。</p> <p>(三) 請攜帶甄選入學成績通知單正本備驗。</p> <p>(四) 複查以壹次為限，不得要求提供閱覽，亦不得要求告知委員之姓名或其他有關資料。</p>			

新竹市立成德高中 114 學年度第二學期高中部體育班轉學成績複查申請暨回覆表

申請日期： 年 月 日

甄選證號碼			考生姓名	
通訊地址	□□□		聯絡電話 ( )	
*複查結果				