

元培醫事科技大學

學年度第

學期成績更正申請書

年 月 日

學 生 姓 名		系別班級	系 年 班		
學 號		聯絡電話			
課 程 名 稱		檢具資料 名 稱			
成 績 區 分	<input type="checkbox"/> 期中成績	<input type="checkbox"/> 期末成績	<input type="checkbox"/> 學期成績	<input type="checkbox"/> 其他	
更 正 前 成 績					
更 正 後 成 績					
說 明					
任 課 (評 分) 教 師 簽 章 請 留 聯 絡 電 話		生 輔 組 (操 行 成 績)		系 科 處 室 主 任	
教 務 會 議 決 議					

注意事項：一、成績更正應由任課老師提出並填寫申請單，親自簽章以示負責。

二、申請須檢附如試卷或原始成績憑據及成績登記表等佐證資料原稿，申請單經系主任簽章並將審核結果送交註冊組，註冊組彙集初審通過之成績更正申請案件，提交每學期第一次教務會議，進行複審，經教務會議通過後准予更正成績。

三、成績更正申請依本校成績更正辦法規定須經教務會議審議，申請更正成績之教師需列席教務會議說明。