新北市 114 學年度高級中等學校特色招生專業群科甄選入學 術科測驗成績複查申請表暨結果通知書

一、	申請資格:	限考生本人	家長(或	、監護人)。			
二、	申請時間:	114年5月9	日(五)	上午9時至	下午4時止,	逾期不受理	0

三、受理單位:______學校教務處註冊組。

四、申請方式:請考生本人、家長(或監護人)檢附以下資料親自至_____學校辦理。

- (一)本申請表。
- (二)成績通知單正本,以備查驗,驗後歸還。
- (三)回郵信封(請填妥收信人姓名、地址,並貼足新臺幣28元郵票)1個,以便寄發複查結果通知書。

五、注意事項:

- (一)申請複查以1次為限,僅限術科測驗成績複查。
- (二)申請者請以正楷填寫並簽名,打※欄位申請者請勿填寫。

六、複查成績結果如有異動,按成績計算方式,更正考生成績並發給結果通知書。

申請	時間	: 11	4 年	_	月		日	(星期)				※收件	二編号	號:		
考	試	日	期	114 年	4月	12	日 (星期六)	准	考	證 號	己碼					
考	生	姓	名						身統	_	分編	證號					
就	讀	國	中						班	級	. 座	號	班			號	
聯	絡	電	話	(住家)					(行動	電話)						
報	考	群	別														
考簽			生章						家簽	長(;	或監護	(人) 章					
				青無誤 龙績為			0										學校
																\	圓戳章