

國立臺灣大學成績更正申請書

更正 學年度第 學期成績

科目名稱				課程識別碼(或課號) 班次				
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	
註：更正人數超過三人者，請以另紙詳列以上各欄位資料。								
成績錯誤原因 (請勾選其一)	<input type="checkbox"/> 1. 原本應有成績而誤填為零分或缺考，並已附試卷正本以資證明。 <input type="checkbox"/> 2. 所填成績有明顯筆誤，或出於明顯之計算錯誤，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. 其他原因詳述如下：							(若本欄不敷使用，請以另紙詳述)
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) 其他：							
申請教師 簽名				聯絡電話	(O) (H) (行動)			
	年 月 日							

(1) 系所、學程 體育、軍訓室 (請勾選其一)	<input type="checkbox"/> 本案成績錯誤原因為第1、2項，免提會討論。 <input type="checkbox"/> 本案業經本系(所、學程、室)下列會議通過： _____年_____月_____日_____會議。 擬同意更正。 開課單位主管簽章：_____年 月 日						
課外活動組	擬同意更正。 主任簽章：_____年 月 日						
(2) 教務單位	<input type="checkbox"/> 本案符合本校教師繳交及更正成績辦法之規定，擬請同意更正。 <input type="checkbox"/> 本案符合前開規定，擬請同意更正，但已排定之名次不再重排。 <input type="checkbox"/> 其他意見：					(3) 教務長 核定	
	股長		主任		秘書		