健行科技大學進修部 學生成績複查申請書

年 月 日

系年班	系 年 班	學號			
姓名		聯絡電話	(市話) (手機)		
複查科目		課 號		學期別	
任課老師		學期成績			
複查原因					

備註：申請人須於收到成績一週內提出申請，逾期不予受理。

健行科技大學進修部 學生成績複查結果報告書

學生姓名		學號			
複查科目					
原評成績		複查後 成績			
給分說明	(請檢附證明文件)				
任課老師		系 (中心) 主任			
教務組		進修部主任			

備註：本案經上列人員認證簽章後結案，若須更改成績者由任課老師另行申請。

表單編號：ES-R-005 版本 C1