

# 國立高雄師範大學成績更正/補登申請書

申請日期： 年 月 日

科目名稱		開課代碼		<input type="checkbox"/> 更正	學年度第	學期成績
				<input type="checkbox"/> 補登	學年度第	學期成績
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
系所	學號	姓名		原成績		更正後成績
補登原因	因 _____ 原因，未及於成績系統開放期間上網登錄，敬請教務處補登成績。					
更正原因（請勾選其一）	<input type="checkbox"/> 1.原本應有成績因漏列學生成績而誤填為0分或缺考，並已附試卷正本以資證明。 <input type="checkbox"/> 2.所填成績明顯為筆誤，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.成績計算錯誤（限總分數與分題分數不符，小題漏計分數等），或其他原因詳述如下：					
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） <input type="checkbox"/> 其他：					
申請教師簽名	年 月 日	聯絡電話	(O) (H) (手機)			

註：申請成績更正或補登期限，悉依教師繳交及更正成績實施辦法規定，如逾越期限不得以任何理由申請補登或更正。

學系意見欄	<input type="checkbox"/> 本案成績錯誤原因為第1、2項，或明顯計算錯誤者免提會討論。 <input type="checkbox"/> 本案因涉及退學，業經本系下列會議通過： ____年__月__日 _____ 會議。 <input type="checkbox"/> 同意補登或更正。 主任簽章： _____ 年 月 日	院長 會簽						
教務單位	<input type="checkbox"/> 本案符合本校任課教師繳交及更正成績實施辦法之規定，擬請同意申請。 <input type="checkbox"/> 其他意見：	校長 核定						
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">承辦人</td> <td style="width: 25%;">組長</td> <td style="width: 25%;">秘書</td> <td style="width: 25%;">教務長</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			承辦人	組長	秘書	教務長	
承辦人	組長	秘書	教務長					