

慈濟大學 教師成績更正(補登)申請表

申請日期： 年 月 日

成績更正學期	學年度第		學期
申請教師姓名		授課系所名稱	
年 級		課號及 課程名稱	
欲更改成績之 學生學號		欲更改成績之 學生姓名	
原提送成績		更改後成績	
申請更正(補登) 之原因	<input type="checkbox"/> 成績漏登 <input type="checkbox"/> 成績謄繕錯誤 <input type="checkbox"/> 成績計算錯誤 <input type="checkbox"/> 其他(請說明):		
證明文件	1. 成績計算方式 2. 學生之考卷或報告等證明文件 3. 其他(請說明: _____) ※上述證明均須併附, 否恕難受理		
開課單位 主管意見及簽章			
學籍承辦人員 意見及簽章	註冊組組長審核及簽章		教務長複核
	審核意見	簽 章	
	<input type="checkbox"/> 核定修正 (未改變學生成績及格狀況) <input type="checkbox"/> 提送教務會議討論 (涉及改變學生成績及格狀況)		
教務會議決議	<input type="checkbox"/> 同意成績更正(補登) <input type="checkbox"/> 不同意成績更正(補登) <input type="checkbox"/> 其他:		