

學年度 第 學期 教師申請成績異動申請表

申請日期：中華民國 年 月 日

考試類別	<input type="checkbox"/> 期中考 <input type="checkbox"/> 學期考			
開課班級		科目名稱		
教師姓名		開課學院		
異 動 原 因				
異 動 情 形	學號	姓 名	原登錄成績	更正後成績
備註： 1、 成績評比關係學生個人權益，且有相對之時效性，因此相關作業流程之規定，望請各教師全力配合。 2、 本申請表僅限於教務處公告考試成績輸入系統關閉後 3 個工作天內提出申請者。 3、 凡超過期限未能完成成績異動申請者，請依學則規定，須簽請教務處同意，並經教務會議決議通過後，始得予以更正。				
申請教師		開課學院 系主任		開課學院 院長
教務處 承辦人		註冊組長		教務長