

附件6 臺北市115學年度國民小學藝術才能美術班新生暨轉學生聯合招生鑑定
成績複查申請暨回覆表

申請日期： 年 月 日 收件編號：

考生姓名				准考證號碼	
申請人				聯絡電話	(H) (O) (手機)
法定代理人(父 母或監護人)簽章				與考生關係	
通訊地址	□□□□□□□請寫郵遞區號				
申請 複查 科目 (考生勾選)	術科測驗				
	<input type="checkbox"/> 創意線畫	<input type="checkbox"/> 平面繪畫	<input type="checkbox"/> 立體造形		
原始成績 (考生填寫)					
複查後成績 (聯合招生鑑定小組填寫)					
複查成績結果處理 (聯合招生鑑定小組填寫)					

- 成績複查：申請成績複查須填寫本複查申請暨回覆表，於115年5月7日（星期四）08：00至16：00親至臺北市萬華區東園國民小學輔導室辦理，申請以1次為限，逾時不予受理。
- 複查費用：每科100元整。
- 成績複查結果：於115年5月14日（星期五）以電子郵件通知。

考生簽名：_____ 法定代理人(父母或監護人)：_____