

**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				
	□ 創意線畫	□ 平面繪畫		□ 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)					

- 1.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。
- 2.複查費用：每科100元整。
- 3.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）：_____