附件六

**臺北市114學年度國民中學藝術才能音樂班新　生轉學生聯合招生鑑定**

**術科測驗成績複查申請表**

※收件編號：　　　　　　　 申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 准考證號碼 |  | | | 考生姓名 |  | |
| 申請人簽名 |  | | | 與考生之關係 |  | |
| 電子郵件信箱 |  | | | | 聯絡電話 |  |
| 申請複查科目  (考生勾選) | 1.□主修 | 2.□副修 | 3.□聽寫 | 4.□音樂常識  □樂　　理 | 5.□視唱 | 繳費 (每科50元)  合計\_\_\_\_\_\_\_科 　　\_\_\_\_\_\_\_元 |
| 原始成績  (考生填寫) |  |  |  |  |  |

成績複查：114年5月15日(星期四)、5月16日(星期五)，每日09：00至16：00止，持術科測驗成績通知書及填妥術科測驗成績複查申請表，親至國立臺灣師範大學附屬高級中學音樂班辦公室申請辦理，逾時不予受理。成績複查每科新臺幣50元。複查結果於5月19日(星期一)以電子郵件通知。

考生簽名：

法定代理人(父母或監護人)簽章：

**--------------------------------------------------------------------------------**

**臺北市114學年度國民中學藝術才能音樂班新　生轉學生聯合招生鑑定**

**術科測驗成績複查回覆表**

※收件編號：　　　　　　　 申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 准考證號碼 |  |  | 考生姓名 |  |  |
| 申請複查科目 | 1. □主修 | 2. □副修 | 3. □聽寫 | 4.□音樂常識  □樂　　理 | 5. □視唱 |
| 複查後成績 |  |  |  |  |  |
| 複查結果處理 |  | | | | |

**臺北市政府教育局**