附件六

臺北市113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：113年5月13日（星期一）09：00至16：00、5月14日（星期二）09：00至12：00止，列印術科測驗成績通知單至臺北市立南門國民中學音樂組辦公室申請。成績複查每科新臺幣50元，逾時不受理。於5月15日（星期三）以電子郵件通知成績複查結果。

考生簽名：

父母或監護人簽章：

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

臺北市113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 |  |  |  |  |  |

**臺北市政府教育局**