

逢甲大學 __學年度第 __學期學生複查成績申請表

申請日期： 年 月 日

系級 班別		姓 名		學號	
查 閱 科 目		選課代號	修 讀 班 級		授 課 教 師
審核流程	複查內容			學生查閱結果	
註冊課務組	<input type="checkbox"/> 平時 <input type="checkbox"/> 期中 <input type="checkbox"/> 期末 <input type="checkbox"/> 學期平均成績			<input type="checkbox"/> 無異議 <input type="checkbox"/> 有異議	
約定查閱 試卷時間	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 ____ 時				
教師補充說明					
教師簽章				日期	
學生複查確認	<input type="checkbox"/> 平時 <input type="checkbox"/> 期中 <input type="checkbox"/> 期末 <input type="checkbox"/> 學期平均成績			<input type="checkbox"/> 無異議 <input type="checkbox"/> 有異議	
學生簽名：_____ 手機：_____ 日期：_____					
註冊課務組					
承辦人員			組 長		
備註：複查成績期限自開放成績查詢後至 年 月 日 前提出，逾期不再受理。					

逢甲大學為辦理學生複查成績申請之目的，本申請表所蒐集之個人資料，將僅存放於校內，作為學生複查成績申請書管理與聯繫之用，複查成績完畢後即依規定銷毀。您得以申請表之聯絡方式行使查閱、更正等個人資料保護法第3條的當事人權利。如您提供的資料不完整或不確實，將無法完成本次申請。聯絡方式：台中市西屯區文華路100號，電話(04)24517250 分機2111, Email: registration@fcu.edu.tw。