

臺北市萬華區福星國民小學 109 學年度藝術才能音樂班招生

成績複查申請暨回覆表

申請日期：109 年

月

日

收件編號：_____

考生姓名		准考證號碼	
申請人		聯絡電話	(H)
與考生之關係			(O) (手機)
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 請寫郵遞區號 市(縣) 區(鄉鎮市) 里(村) 路(街) 段 巷 弄 號 樓之		

申請複查科目 <small>(考生勾選)</small>	術科測驗 <input type="checkbox"/> 主修樂器演奏能力測驗
複查後成績 <small>(聯合招生鑑定小組填寫)</small>	
複查成績結果處理 <small>(聯合招生鑑定小組填寫)</small>	

【附註】

一、成績複查

申請成績複查須填寫「成績複查申請暨回覆表」(附件 4)，於 109 年 7 月 14 日(星期二)上午 8：00 至下午 4：00 至福星國民小學輔導室申請辦理。

二、成績複查附填妥收件人相關資料之回郵信封，貼足限時掛號 35 元郵票，用於寄發「成績複查申請暨回覆表」(附件 4)，逾時不予受理。

考生簽名：_____ 家長或監護人簽章：_____