

國立金門大學成績傳送狀態退回申請表

申請日期： 年 月 日

申請資料：

學年學期	_____學年度第_____學期
修正類別	<input type="checkbox"/> 期中評量(預警) <input type="checkbox"/> 期中成績 <input type="checkbox"/> 期末成績
授課教師	
擬修正課程名稱	
課程開課班級	
修正原因	

備註：

- 一、本表僅適用於當學期成績登錄時限截止前，超過時限後如需更正，需填寫更改學生成績申請表檢附相關資料，經主管同意後送教務會議審議。
- 二、審核結果將另行通知授課教師及開課單位。

授課教師簽章		開課單位主管	
註冊組承辦人			
註冊組長	<input type="checkbox"/> 准予退回更改 <input type="checkbox"/> 不准予退回更改		