

淡江大學

學年度第

學期重新上傳學期成績申請單

編號

年 月 日

教師姓名		人員代號	
專兼任別	<input type="checkbox"/> 專任 <input type="checkbox"/> 兼任	連絡電話	
科目名稱		科目代號	(範例：TEIXB4E1234 0A)
重傳原因	<input type="checkbox"/> 部分成績有誤 <input type="checkbox"/> 全班成績有誤 原因簡述：		
注意事項	1、 每科僅限申請一次。 2、 本申請表於成績上傳截止日當日上午10時前送達註冊組者方可受理。 3、 因同一科目可能開設多班，故請務必依範例填寫完整科目代號。 4、 重新上傳功能設定完畢後，將以電話通知教師，故請提供連絡電話。 5、 註冊組設定可重新上傳後，如未於上傳截止期限前完成上傳者，視同未上傳成績。		
教師簽名		系所主任(所長)	
註冊組承辦人	註冊組組長		

*依本校個人資料管理規範，本表單各項個人資料僅作為業務處理使用，並於保存期限屆滿後，逕行銷毀。

表單編號：ATRX-Q03-001-FM0068-01