|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 臺北市113學年度國民小學藝術才能音樂班 | 新 生 | 聯合招生鑑定 |
| **轉學生** |

**成績複查申請暨回覆表**

**申請日期：113年 月 日 收件編號：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **考生****姓名** |  | **准考證****號碼** |  |
| **申請人** |  | **聯絡****電話** | **（H）****（O）****（手機）** |
| **與考生****之關係** |  |
| **通訊****地址** | □□□□□□**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**(考生勾選) | 術科測驗 |
| □**主修樂器演奏能力測驗** | □**音樂基本能力測驗** |
| **原始****成績**(考生填寫) |  |  |
| **複查後****成績**(聯合招生鑑定小組填寫) |  |  |
| **複查成績****結果處理**(聯合招生鑑定小組填寫) |  |

【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8**），並檢附「術科測驗成績通知單」（**附件6-1或6-2**）一份，於**113年5月30日（星期四） 08：00至16：00止**，至聯合招生鑑定小組（地點：**臺北市松山區敦化國民小學輔導室**）申請辦理，申請以1次為限，逾時不予受理。

二、**成績複查費用：**毎件新臺幣100元整。

三、**成績複查結果通知：**於113年6月3日（星期一）以電子郵件通知。

**考 生 簽 名 ： 父母或監護人簽章：**

**臺 北 市 政 府 教 育**