報到同意書

敝子弟	,	參	加	臺	北	市	立	陽	明	高
級中學 110 學年度第2 學期國	中	體	育	班	轉	學	考	試	,	經
甄選通過錄取為本校體育班學	生	,	並	確	定	報	到	就	讀	0
凡經甄選錄取並完成報到	手	續	之	學	生	,	不	得	參	加
本市其他學校所辦之體育績優	學	生	甄	選	,	如	經	查	屬	
實,將取消後項考試之錄取資	格	0								
謹此										
學生簽名:										_
父母(或監護人)簽章:										
:										_

中華民國 111 年 月 日

成績複查申請表

姓名		准考證號碼		聯絡電話			
身分證字號		測驗種類		測驗項目			
事由	申請術科測試成績複查						
1 П	原得成績:	申請日期:	ŧ	申請人簽章:			

成績複查申請填註說明

- 一、自放榜翌日起三天內(111年1月26日至1月28日上午9時至12時)填寫成績複查申請表向本校 招生委員會提出申請(逾期恕不受理)。
- 二、成績複查應注意事項:
 - (一)考生應親自簽名。
 - (二) 測驗種類及測驗項目請務必寫明。
 - (三)請以橫式正楷書寫或電腦打字黏貼。