

## 114 學年第 2 學期補考成績表

教師姓名		任教科目					
補考班級	以本學期任教班級為主。						
學生補考時間	4/28(二)~5/6(三)						
補考方式說明 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 學習單(原始紙本附於後，學生資料老師留存) <input type="checkbox"/> 試卷(原始紙本附於後，學生資料老師留存) <input type="checkbox"/> 口說或其他方式，無附件檔請書寫於下：						
 114-2 補考名單							
補考學生簽名(有找老師補考的學生才需簽名，老師再依表現給予補考分數) **若人數眾多，請老師協助分班級簽名或每班一張成績登記表，感恩！)							
班級	座號	學生簽名	補考分數	班級	座號	學生簽名	補考分數
特殊狀況說明							
補考老師簽名							

9 年級老師請於 5/6(三)放學，將此表單與附件繳回給「註冊組長」，謝謝老師們的協助。