

113 學年第 2 學期補考方式說明單(九年級)

老師姓名	
任教領域/科目	領域 / 科
任教/負責補考班級	
補考時間	請於學校補考時間內完成：9 年級 5/12(一)~5/16
補考方式說明	<input type="checkbox"/> 學習單(附於後) <input type="checkbox"/> 試卷(附於後) <input type="checkbox"/> 口說或其他：說明於下(若有附件可附於後)
補考學生簽名處 (有補考的學生簽名 即可 班級/座號/姓名)	
特殊狀況說明 (EX. 長缺或中輟學 生)	
任課老師簽名	

請 9 年級老師於 5/12(一)~5/16(五)前上「校務行政系統」完成補考登分，並將此說明單繳回註冊組，謝謝老師們的協助。