

國立勤益科技大學

任課教師修改成績理由書

申請日期	年 月 日	開課單位	
學生姓名	班級	學號	
開課學年度 學期	_____學年度 _____學 期	任課教師	
開課代碼		科目名稱	
原始成績		修正成績	
任課教師 修改成績 理由	任課教師簽名：_____		

說明：一、依據本校「學生學業成績處理要點」規定辦理。
 二、另請檢附申請複查成績之學期成績單或歷年成績單憑辦。