

中華科技大學進修部

碩士 二技 在職班
四技 二專 在職專班

學年度第 學期學生成績複查申請書

年 月 日

學 生 姓 名	學 號	系 (科) 班 級	電 話
		系(科) 年 班	
課 程 名 稱		任 課 教 師 姓 名	
任 課 教 師 說 明			
授課教師簽章： _____			
承 辦 人	教 務 組 長	進 修 部 主 任	校 長