

新竹市華德福實驗學校教師甄選應考人申請複查成績申請書					
收件編號：					
應考人姓名		出生年月日	年 月 日	身分證字號	
應考名稱	新竹市華德福實驗學校 111 學年度國中教師甄選				
複查項目	<input type="checkbox"/> 初試：筆試 <input type="checkbox"/> 複試：口試 <input type="checkbox"/> 複試：試教				
申請人 代理人 簽章			申請日期	年 月 日	
注意事項： 一、申請複查甄選成績，應於複查成績規定時間、地點，以書面(本申請書)向本校提出，逾期不予受理，且以一次為限。領取及複查成績得由受委託人檢具委託書及雙方身分證代理之。 二、複查僅限應考人申請項目，未申請複查部分，概不複查。					

-----請-----勿-----撕-----開-----

新竹市華德福實驗學校教師甄選應考人申請複查成績申請書					
收件編號：					
應考人姓名		出生年月日	年 月 日	身分證字號	
應考名稱	新竹市華德福實驗學校 111 學年度國中教師甄選				
複查項目	<input type="checkbox"/> 初試：筆試 <input type="checkbox"/> 複試：口試 <input type="checkbox"/> 複試：試教				
<b>複查結果</b> <div style="text-align: right;">(本欄應考人請勿填寫)</div>					
注意事項： 一、複查僅限應考人申請項目，未申請複查部分，概不複查。 二、申請複查成績以一次為限，除「收件編號」及「複查結果」欄位外，其餘欄位由申請人自行填妥。					

收件單位：新竹市華德福實驗學校

地址：新竹市中華路六段 331 巷 168 號 許博勛 電話：(03)5370531