附件十一

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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113學年度正式教師甄選** | | | | | |
| 複 查 項 目 | | □初試：筆試 □複試：口試 □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113學年度正式教師甄選** | | | | |
| 複 查 項 目 | □初試：筆試 □複試：口試 □複試：試教 | | | | |
| **複查結果** | **(本欄應考人請勿填寫)** | | | | |
| 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 蔡銘原 電話：(03) 5377066