**附件5：複查成績申請表**

**113年度偏遠地區學校國民小學師資教學演示能力檢測**

**複查成績申請表**

◾ 報名編號：

◾ 考生姓名：

◾ 聯絡電話：

◾ 複查科目：□ 教學檔案 □ 教學影片 □ 現場實測

◾ 複查成績通知書通知方式(請擇一勾選)：

□以電子郵件傳送，電子信箱：

□以郵件寄送，地址：

簽 名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申請日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🟎請傳真申請表至06-2133809並務必來電06-2133111#246-248或06-2139993確認。