

唯心聖教學院

延遲繳交成績申請表

任課教師姓名		申請日期	年 月 日
開課單位		學年、學期	學年度 學期
科目名稱		課程代碼	
連絡電話			
延期繳交 成績原因	<input type="checkbox"/> 1. 課程尚未結束，預定課程之結束日期：____年____月____日 <input type="checkbox"/> 2. 其他：_____		
預計繳交 成績日期	____年____月____日之前		
開課單位主管 簽章同意			
行政處綜合 業務組收件			
行政處長 簽章核准			