臺灣中小學數學能力檢定考試(TMT)

成績複查申請表暨結果通知書

＊申請日期：ˍˍ年ˍˍ月ˍˍ日　　　 　　 　 ＊收件編號：ˍˍˍˍˍˍ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 身分證字號 |  | 姓 名 |  |
| 就讀學校 |  | 聯絡電話 |  |
| 聯絡地址 |  | | |
| 複查級別 | □ TMT 8 □ TMT 10 □ TMT 11 | | |
| 考生答案\* |  | | |
| 正確答案\* |  | | |
| 複查結果處理\* | | | |

考生注意事項：

1. 本申請表之考生資料，考生應以正楷填寫並簽名。
2. 填妥本申請表，連同考生成績單正本（影本不予受理）及工本費100元(請以郵票代替工本費)，一併以掛號寄至本會。
3. \*欄位請勿填寫。

　　　　　　　　　　　　　考生簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_