能力檢測學生成績查看操作程序



▲ 分數統計(平均、各標示)





附 件 一 (一二年級國語試卷親自複查專用)

花蓮縣 105 學年學力檢核低年級國語複查申請表

學校名稱:	_ 主要聯絡人電話:
-------	------------

複查班級		妊級		מי או אי	複查結果	
年級	班別	座號	學生姓名	複查內容	問題描述	(教育處填寫)
				題號:		
				題號:		
				題號:		
				題號:		
				題號:		
				(表格可自行增列)		

申請人:	主任:	校長
1 -74 / -		126 16

※本表正本請交貴校親自複查受託人攜至教育處,複查結束留存教育處