

臺北市立建國高級中學

112 學年度高三模擬考免考申請表

班級座號		姓名		學號	
考試時段	上學期 第一次 學測模擬考 9 月 5、6 日 (星期二、三)	上學期 第二次 學測模擬考 10 月 30、31 (星期一、二)	上學期 第三次 學測模擬考 12 月 13、14 (星期三、四)	下學期 第一次 分科模擬考 時間待定	下學期 第二次 分科模擬考 時間待定
申請免考 請打✓					
申請資格	請在下列符合的項目☐內打✓，並述明理由(可複選) ☐ 參加國際性競賽符合升學資格者 ☐ 已錄取國外大學者(_____大學_____系) ☐ 已錄取國內大學者(_____大學_____系) ☐ 其他_____				
說明事項	1. 為配合廠商作業，請於公告申請截止日前提交，逾時不予受理。 2. 教務處註冊組聯絡電話：2303-4381 分機 216 傳真：(02)2304-6215 電子信箱：acad22@gl.ck.tp.edu.tw 3. 申請免考者，仍須依課表出席（<u>點名未到之缺曠紀錄自行負責</u>）。				
申請人簽名	家長簽名	教務處註冊組			