

附件五：

新竹縣市 109 學年度國民中小學專職原住民族語老師聯合甄選成績複查申請表

申請人： (簽章)

准考證號碼：

身分證統一編號：

住址：

聯絡電話：

申請時間： 年 月 日 時 分

新竹縣市 109 學年度國民中小學專職原住民族語老師聯合甄選成績複查通知

姓名	准考證編號	
項目	原始成績	複查成績
資料審查 (占總成績 30%)		
口試 (占總成績 30%)		
試教 (占總成績 40%)		
總分		

聯合甄選委員會核章：

中 華 民 國 年 月 日