



成績重檢申請表格

申請人姓名：_____	修讀課程（如適用）_____
申請重檢科目：_____	該科成績：_____
申請重檢原因：_____	
聯絡電話：_____	電郵地址：_____
申請人簽署：_____	日期：_____

申請須知：

1. 學生需於成績公佈後一週內，填妥「成績重檢申請表格」向學院提出申請，逾期將不獲受理；
2. 學院接獲有關申請後，將於兩週內作出回覆；
3. 成績重檢申請費用每科為\$300，只接受銀行轉賬或入數方式繳付（HSBC 018-012096-001）；
4. 請將已填妥的成績重檢表格及銀行轉帳或入數紙截圖（必須顯示日期），以電郵傳送給學院（icm@ymca.org.hk），並請註明學生中文全名及列明申請成績重檢。
5. 若重檢後成績獲得提升，學院將會退還有關費用；如成績維持不變或下調，有關費用將不獲退還。

此欄由學院填寫

收表日期：_____ 收據編號：_____

批准重檢，備註：_____

重檢結果：_____

不批准重檢，備註：_____

教務長簽署：_____ 日期：_____