

臺北市立成功高級中學_____學年度第_____學期_____科試題審查單

(**學期補考**的科目名稱為開課之科目名稱，如科目名稱易混淆，請務必於↑註明以利後續作業，感謝。)

考試類別	<input type="checkbox"/> 始業考 <input type="checkbox"/> 第一次期中考 <input type="checkbox"/> 第二次期中考 <input type="checkbox"/> 期末考 <input type="checkbox"/> 學期補考			
測驗對象(班級) 為協助後續考卷 印製，請詳填 班 級範圍	<input type="checkbox"/> 高一：_____班~_____班 <input type="checkbox"/> 高二：_____班~_____班 <input type="checkbox"/> 高三：_____班~_____班	試卷類別 <input type="checkbox"/> A卷 <input type="checkbox"/> B卷	題目卷面數 _____面	題目卷列印方式 <input type="checkbox"/> 單面列印 <input type="checkbox"/> 雙面列印
是否須附電腦卡	<input type="checkbox"/> 須附電腦閱卷答案卡 <input type="checkbox"/> 不須附電腦閱卷答案卡			
題目卷外另附 手寫作答卷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
測驗範圍				
命題教師(簽名)				
審題教師(簽名)				
日期	中華民國_____年_____月_____日			

剪裁線-----

臺北市立成功高級中學_____學年度第_____學期_____科試題審查單

(**學期補考**的科目名稱為開課之科目名稱，如科目名稱易混淆，請務必於↑註明以利後續作業，感謝。)

考試類別	<input type="checkbox"/> 始業考 <input type="checkbox"/> 第一次期中考 <input type="checkbox"/> 第二次期中考 <input type="checkbox"/> 期末考 <input type="checkbox"/> 學期補考			
測驗對象(班級) 為協助後續考卷 印製，請詳填 班 級範圍	<input type="checkbox"/> 高一：_____班~_____班 <input type="checkbox"/> 高二：_____班~_____班 <input type="checkbox"/> 高三：_____班~_____班	試卷類別 <input type="checkbox"/> A卷 <input type="checkbox"/> B卷	題目卷面數 _____面	題目卷列印方式 <input type="checkbox"/> 單面列印 <input type="checkbox"/> 雙面列印
是否須附電腦卡	<input type="checkbox"/> 須附電腦閱卷答案卡 <input type="checkbox"/> 不須附電腦閱卷答案卡			
題目卷外另附 手寫作答卷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
測驗範圍				
命題教師(簽名)				
審題教師(簽名)				
日期	中華民國_____年_____月_____日			