● 2559 E Euclid Ave ● Des Moines, Iowa 50317
● 电话：(515) 289-9200 ● 传真：(515) 289-9201 ● 电邮：inste@inste.org

补考申请表

依据补考政策，小组领袖可代表小组内的学生申请补考，惟须符合以下条件：

1. 未能通过考试的学生一向忠实出席并认真学习。
2. 本表须填妥，并连同补考费用的支票或信用卡付款，以传真、邮寄或电邮方式送交注册处。
3. 小组领袖收到成绩后，补考试卷最迟须于六星期内交回注册处。

学生资料

学生姓名：_____ _____ _____ _____ 学生编号：_____

姓（英文） 名（英文） 中间名（英文） 姓名（中文）

教会编号：_____ 电邮：_____

课程资料

课程名称：_____ 课程编号：_____

请简要说明该学生需要重新参加本课程期末考试的情况：

考试寄送资料

☐ 线上考试（学生必须已有 INSTE Moodle 帐户）

☐ 纸本考试（仅适用于教会小组学生）

补考试卷将寄给小组领袖。

小组领袖姓名：_____ 电邮：_____

寄送地址：_____

城市、州、邮递区号：_____

补考费用及付款资料

每位学生的补考费为 $25。

随附支票，支票号码： _____

如欲使用信用卡付款，请致电我们，或 按此处 进行线上付款。

仅供办公室使用

寄出：_____	申请／发票号码	日期：	金额 $