수기 채점 요청서 양식

시험의 채점이 제대로 이루어지지 않았다고 생각하는 응시자는 답안지 수기 검증 또는 컴퓨터 기반의 시험 답변의 재채점을 요청할 수 있습니다. **수기 채점 요청은 시험 결과가 전달된 날로부터 30일 이내에 제출하셔야 합니다. 수기 채점 요청 관련 수수료가 있습니다.** 응시자의 시험 성적이 제대로 채점되지 않은 것으로 판정되면 이 수수료는 환불해 드립니다.

응시자 성명(정자체로 기재) _____

응시자 ID 번호	L	-					

주소 _____

_____

_____

전화번호 _____

이메일 주소 _____

시험장 _____

시 주/지방 국가

약관: 이 양식에 서명함으로써 본인은 본인의 시험 답안지에 대한 수기 채점 또는 컴퓨터 기반 시험 답변에 대한 재채점을 요구하는 것이며, 이 서비스에는 수수료가 있고 채점 오류가 발견되는 경우에만 점수 재계산이 인정될 것임을 인정 및 이해합니다.

_____ _____

서명 날짜

수수료 납부 정보가 필요하시면 해당 지역 사무실에 연락하시기 바랍니다. 수수료 납부가 처리되고 나면 IBLCE에 신청이 접수된 것으로 간주됩니다. 이 과정은 검토에 6~8주가 소요될 수 있음에 유의하시기 바랍니다. 결과는 등기 우편으로 알려드립니다.

북아메리카, 남아메리카 또는 이스라엘: iblce@iblce.org
유럽, 중동(이스라엘 제외) 또는 북아프리카 국가: eumeoffice@iblce.org 아시아,
호주 또는 유럽 사무실에서 관리하지 않는 아프리카 국가: apaadmin@iblce.org