

斯洛伐克共和国

学校名称

成绩单

姓名：.....

出生日期 _____ 籍贯 _____

民族 国籍 个人识别号码

专业(代码, 专业名称).....

学习形式 义务教育年限 班级

年级 学号 学年

选修科目的成绩		
科目	第一学期	第二学期

自选科目的成绩		
科目	第一学期	第二学期

缺勤	因故缺课	
	无故缺课	
总成绩		

条款

QR码
<p>「 」 在</p> <p>日期</p> <p>.....</p> <p>班主任</p> <p>.....</p> <p>校长</p> <p>.....</p>
()

等级标准						
评价	很好的		满意的		不太满意的	不满意的
成绩评估	优秀	良好	一般	及格	不及格	
总成绩	优		良		中	