

채점관련 질의서

■ 2023년도 2급 장애인스포츠지도사 실기구술시험

종목		시험장	
인 적 사 항			
수험번호		성 명	
생년월일		성 별	
질의 사항			
<input type="checkbox"/> 점수 산출과정 중 전산오류			
<input type="checkbox"/> 합격여부 오류			
<input type="checkbox"/> 불합격 사유			
<input type="checkbox"/> 평가항목별 세부 평균 점수			
신청인	_____ (인)		