

臺北市立永春高級中學 114 學年度第 1 學期高二轉班群申請書

- 【申請須知】**
- 一、申請期限：**114 年 12 月 22 日 13 時截止**，請**期限內**繳交至**教務處註冊組**，逾時恕不受理。
 - 二、申請書必須經家長、導師、輔導室、課諮詢師簽註意見，缺任何一項均不得提出申請。
 - 三、僅限高二學生提出申請，每生於在校期間轉班群以一次為限，務必謹慎考慮與決定。
 - 四、未盡事宜，依本校編班級轉班作業實施要點辦理。

學號			班級 座號	2 年 班 號	家長 電話		
姓名							
原就讀 班群	<input type="checkbox"/> A 群 <input type="checkbox"/> B 群 <input type="checkbox"/> C 群 <input type="checkbox"/> D 群			申請轉入 班群	<input type="checkbox"/> A 群 <input type="checkbox"/> B 群 <input type="checkbox"/> C 群 <input type="checkbox"/> D 群		
學生 轉 群 原 因 說 明	<input type="checkbox"/> 與班群的加深加廣課程內容或難度有關，請說明： _____ <input type="checkbox"/> 與班群的加深加廣課程方向和欲就讀科系有關，請說明： _____ <input type="checkbox"/> 志趣性向改變，請說明： _____ <input type="checkbox"/> 其它，請說明： _____						
	學生簽名：_____						
	申請日期：____ 年 ____ 月 ____ 日						
家長 意見	家長（或法定監護人）簽名：_____						
導師 意見	導師簽名：_____						
輔導室 意見	輔導教師簽名：_____ 輔導主任簽名：_____						
課諮詢 師意見	課諮詢師簽名：_____						
審核	註冊組承辦人	教務主任			校長		
	註冊組長	本校編班與轉組委員會決議： <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 通過，轉入 2 年 _____ 班					