

國立玉井高級工商職業學校 112 學年度第 1 學期校內適性轉科申請書

學號	姓名	原讀科/班別	擬轉科/班別	請黏貼二吋照片	
聯絡電話：(家) (手機)					
聯絡地址：□□□					
轉科原因 (請確實填寫理由)	<input type="checkbox"/> 生活適應	備註★★★ 轉科申請一旦通過，不得要求改選科別或留在原班，並且要重補修所轉科別之必要學分，需花費額外金錢與時間，請三思。		學生簽章	
	<input type="checkbox"/> 學習適應			家長親自簽章	
	<input type="checkbox"/> 其他				
導師意見 【原班級】				導師簽章	
晤談 輔導室				輔導室	
資料檢附	<input type="checkbox"/> 學生適性輔導紀錄(需導師及輔導教師簽名) <input type="checkbox"/> 其他：				
註冊組	____學期成績	註冊組核章	生輔組	歷年功過相抵結果 <input type="checkbox"/> 檢附獎懲明細	生輔組核章
	第 次階段成績				
導師意見 【轉入班】				導師簽章	
原就讀科主任	<input type="checkbox"/> 該生學習狀況： <input type="checkbox"/> 其他：			簽章	
擬轉入科主任	<input type="checkbox"/> 學分及專業科目說明： <input type="checkbox"/> 其他：			簽章	
實習主任	<input type="checkbox"/> 其他：			簽章	
學務主任	<input type="checkbox"/> 其他：			簽章	
轉科會議結果	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	教務主任		校長	

家長同意書

學生_____就讀貴校_____科
_____年_____班，學號_____，
因_____

_____ (原因)，

同意敝子女辦理轉科申請，惠請准予申請，並同意遵守貴校之各項規定。

此致

國立玉井工商職業學校

家長姓名(簽章)：

家長電話：

家長身分證字號：

中華民國_____年_____月_____日