

臺北市立百齡高級中學高中部 111-2 學期 **轉組**申請表 112.05.25 版

1. 就讀本校期間，因志趣不合或嚴重適應不良者，得依註冊組公告時程及相關辦法申請轉組。
2. 申請表於 112 年 5 月 29 日(一)上午 9:00 到 112 年 6 月 7 日(三)下午 5:00 前

繳回教務處註冊組，逾期不予受理。

3. 轉組後【可能】會導致必選修學分數不足，需另外進行重補修學分事宜，請審慎評估並多加留意。
4. 若轉組志願超過一個時，請於【改選讀欄位□內依志願序寫入數字】，例如：1第一志願、2第二志願…依此類推。並在備註欄位寫上改選讀志願總數。

【註】轉組學生不得要求編入特定之班級，班級人數額滿時無法轉入相關類組班級。

班級、座號	____年____班____號	姓名	
學號			
原就讀 <u>高二</u> 類組 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 一類【數 A】 <input type="checkbox"/> 一類【數 B】 <input type="checkbox"/> 二類 <input type="checkbox"/> 三類【化生彈物】	改選讀 <u>高三</u> 類組 (寫入志願序)	<input type="checkbox"/> 一類 <input type="checkbox"/> 二類 <input type="checkbox"/> 三類
轉組原因	<input type="checkbox"/> 志趣不合 <input type="checkbox"/> 其他：		
輔導老師 意見	已與學生確認轉組需求，並告知未來生涯規劃及選校選系注意事項。 (其他意見：_____) 輔導老師簽名：_____ 日期：112 年____月____日		
導師意見	已與學生確認轉組需求，並告知未來生涯規劃及選校選系注意事項。 (其他意見：_____) 導師簽名：_____ 日期：112 年____月____日		
家長意見	本人已詳讀學校選(轉)組等相關辦法，並同意子弟轉組。 家長簽名：_____ 日期：112 年____月____日 電話：(住家)_____ (手機)_____		
備註：本表須經師長簽章。 <u>改選讀組別不可塗改</u> ，否則不予受理。申請表已公告校網，請自行利用。 改選讀志願總數：____個。			
承辦結果	<input type="checkbox"/> 學籍系統 <input type="checkbox"/> 讀卡機系統 <input type="checkbox"/> 出入管理系統		

承辦人

註冊組長

教務主任

校長