

臺北市立百齡高級中學高中部

雙語實驗班 113 學年度 **內部轉組申請表** 113.12.10 版

- 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。
- 申請表於 113 年 12 月 13 日(五)上午 9:00 到 113 年 12 月 23 日(一)下午 5:00 前繳回教務處實研組，逾期不予受理。
- 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。
- 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			
原就讀雙語班 高二類組 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 雙語班 一類【數 A】 <input type="checkbox"/> 雙語班 一類【數 B】 <input type="checkbox"/> 雙語班 三類【化生彈物】	改選讀雙語班 高二類組 (寫入志願序)	<input type="checkbox"/> 雙語班 一類【數 A】 <input type="checkbox"/> 雙語班 三類【化生彈物】
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：113 年 12 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：113 年 12 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：113 年 12 月 ____ 日 電話：(住家) _____ (手機) _____		
備註：本表須經師長簽章。 <u>選讀組別若經塗改，需於塗改處加蓋家長印章</u> ，否則不予受理。			
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