

臺北市立大理高中 113 學年第 1 學期轉組/學程申請表

【申請時間為 12/2（一）至 12/16（一）12：30 截止。】

姓名		學號	
班級/座號		家長手機/家用電話:	
就讀學程		擬轉入學程	
申請原因			
家長意見	<input type="checkbox"/> 同意本子弟轉換學程 <input type="checkbox"/> 其他		家長簽名:
課程諮輔老師意見			課程諮輔老師簽名:
擬轉入學程之教師意見	<input type="checkbox"/> 自然學程 <input type="checkbox"/> 社會學程 <input type="checkbox"/> 專門學程召集人		教師/學程召集人簽名:
擬轉出學程之教師意見	<input type="checkbox"/> 自然學程 <input type="checkbox"/> 社會學程 <input type="checkbox"/> 專門學程召集人		教師/學程召集人簽名:
輔導教師意見			輔導教師簽名:
導師意見			導師簽名:

(2024. 11. 22)

申請人簽名：(必填)