

臺北市立大理高中 113 學年第 2 學期轉組/學程申請表

【申請時間為 5/19（一）至 6/2（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	☐ 同意本子弟轉換學程 ☐ 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 ☐ 自然學程 ☐ 社會學程 ☐ 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 ☐ 自然學程 ☐ 社會學程 ☐ 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：	

(2025. 05. 01)

申請人簽名：(必填)