

# 大灣高中學生數學轉修申請書(109學年版)

說明：

- 一、申請書須經家長、導師簽註意見後，繳交實驗組長。
- 三、學校得衡量個案情況、各班人數性別等因素，酌予調班。
- 四、需經家長、導師簽章完繳交至實驗組，轉修申請才算生效。
- 五、有下列任一情形者不予核准：
  - 1.逾期繳交。
  - 2.選擇或排除特定班級。
  - 3.家長未與導師當面或電話聯繫表示同意。
- 六、繳交期限：依規定時間辦理。

| 姓名   | 性別   | 班級<br>座號 | 年 | 班 | 號 | 原就讀                          | 組                            | 家長<br>電話 | (日)                          |
|------|--|----------|---|---|---|------------------------------|------------------------------|----------|------------------------------|
|      |  |          |   |   |   | <input type="checkbox"/> 數 A | <input type="checkbox"/> 數 B |          | <input type="checkbox"/> 數 A |
| 注意事項 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>為使同學有完整的學習歷程，故每位同學僅有一次轉修機會，請於轉修前謹慎考量。</u></li> <li>2. 請轉修的同學，必須勾選「數 A」或「數 B」，<u>同學需留意數 A、B 課程學習內容之主題單元差異部分，學生必須於課後自行加強。</u>此外，因學期轉變數 A、B 課程若人數過多，可能將導致高二全部重新打散編班，請同學務必謹慎考量。</li> <li>3. 自然組的同學若選「數 B」，未來的數學課將在教務處安排下課跑班(社會組)上課，且<u>會在學習歷程檔案中留下課程紀錄</u>，請同學務必謹慎考量。</li> <li>4. 申請轉組並合於轉組規定者，依規定由教務處審核並統籌編班，經本校教務處核定後編入改選類組班級就讀，<u>學生不得要求編入指定班級。</u></li> </ol>   |          |   |   |   |                              |                              |          |                              |
| 學生意見 | <p>轉修涉及今後學習及生涯進路，務須慎重。以下請逐一審視，符合者打✓</p> <p>我確定原選_____：<input type="checkbox"/>適應不良或興趣已經轉移    <input type="checkbox"/>不是預定升學的考科，不利於升學準備<br/> <input type="checkbox"/>學習困難或成績不符期望    <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>我確定欲轉修_____：<input type="checkbox"/>是基於課程差異而非為了選班級    <input type="checkbox"/>瞭解其課程概況，確實有興趣及能力<br/> <input type="checkbox"/>有較多適合我性向能力的校系    <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>一. 我已慎重評估，確定本身性向能力適合_____，且編入任何班級均可接受。<br/>                 二. 我瞭解轉修以一次為限，且意願堅定，將來絕不以任何理由要求轉回。</p> <p style="text-align: right;">學生簽名：</p> |          |   |   |   |                              |                              |          |                              |
| 家長意見 | <p>一. 我同意學生轉修 <input type="checkbox"/>數 A<input type="checkbox"/>數 B 更適合，編入任何班級均可接受，將來亦不同意或要求其轉回。</p> <p>二. 我願與導師聯繫充分交換意見。<u>若未當面或以電話向導師確認，即視同撤銷申請，請勿予調班。</u></p> <p style="text-align: right;">家長簽名：</p> <p style="text-align: right;">(請儘快與導師聯繫確認，以便貴子弟於期限內完成手續)</p>   |          |   |   |   |                              |                              |          |                              |

|      |   |  |      |  |      |
|------|---|--|------|--|------|
| 導師意見 | 晤談日期：__年__月__日（星期__） 晤談時間：__時__分 至__時__分<br>晤談地點：□教室 □走廊 □操場 □老師辦公室 □輔導室 □其他____<br>我同意學生轉讀 <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 數 B<br><u>我已經與家長當面或電話談過，家長明確表示同意學生轉讀。</u> |  |      |  |      |
|      | 導師簽名：   |  |      |  |      |
|      | (如未獲家長當面或電話確認，請勿簽名。)  |  |      |  |      |
| 審核結果 | 經教務處決議：<br><input type="checkbox"/> 通過<br><input type="checkbox"/> 不通過  |  |      |  |      |
|      | 實驗組長  |  | 設備組長 |  | 出納組長 |

學生簽章：

家長簽章：

導師簽章：