

臺南市立東原國民中學技藝教育課程學生轉班申請書

申請日期： 年 月 日

學生姓名		性別		出生日期	
身分證統一編號		父母或監護人姓名			
申請事項	原參加_____（職群）之技藝教育課程，擬申請轉班至_____（職群）。				
申請原因					
檢附證明文件	<input type="checkbox"/> 異動申請表暨家長同意書 <input type="checkbox"/> 醫生診斷證明 <input type="checkbox"/> 轉介輔導之相關記錄 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
隨隊教師輔導記錄					
原班導師輔導記錄					
受理單位	業務承辦人：		聯絡電話：06-5728585		

家長簽章

原班導師簽章

隨隊教師簽章

遴輔會簽章

台端申請 貴子弟_____重新安置 乙案

經本委員會核定 不同意所提之申請 同意所提之申請，該時段回歸原班。

此致_____先生/女士

臺南市立東原國中技藝教育學生遴薦及輔導委員

台南市立 東原國中 _____學年度
技藝教育課程 學生異動申請表暨家長同意書

學生_____年_____班_____號_____，

參加_____（學校）_____職群，

因_____

_____，
經與家長溝通協議：申請退出技藝教育課程。

申請人簽章：_____

家長簽章：_____

中華民國_____年_____月_____日