

臺中市立臺中工業高級中等學校進修部
學年度第 學期 學生適性轉科申請書

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
出生日期	年 月 日			請黏貼相片一張 (背面書寫班級姓名學號)
原就讀班級別	科 年級 班 號			
擬轉入科別	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 核定班 實用技能班 </div> <input type="checkbox"/> 機械 <input type="checkbox"/> 電機 <input type="checkbox"/> 電子 <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機加 <input type="checkbox"/> 電修 <input type="checkbox"/> 機板 <input type="checkbox"/> 營造 <input type="checkbox"/> 機繪 <input type="checkbox"/> 微電			
轉科理由	<input type="checkbox"/> 學習適應不良 <input type="checkbox"/> 其他(請說明原因)		第 1 學期評量成績	
			學業平均	_____分
			國 文	_____分
			英 文	_____分
			數 學	_____分
家長同意欄	茲同意敝子弟依 貴校之學生適性轉科實施要點辦理轉科申請 家長_____簽章 聯絡電話_____			
檢附資料	<input type="checkbox"/> 學生適性輔導記錄 <input type="checkbox"/> 其他_____			
各處室簽章	轉入導師	生活輔導組 <small>(未有警告或小過以上處份)</small>	教學組	進修部主任
	轉出導師	轉入科主任	實用技能組	校長
	輔導室	註冊組	學生事務組	
申請日期	中華民國 年 月 日			

※本人已詳閱轉科實施要點 申請人簽名_____ 聯絡電話_____

下列表格由審查委員會填寫

審查結果	適性轉科委員會 輔導建議	1. <input type="checkbox"/> 留置原班
		2. <input type="checkbox"/> 同意適性轉科至_____科 班級_____班 新學號_____