

○○區○○學年度高級中等學校及五年制專科學校一年級學生

申請適性轉科（組）及適性轉學申請書

第一聯（共二聯）

學生基本資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯絡電話	
	出生年月日	年	月	日	身分證統一編號	
	家長或 監護人簽章		關係		緊急聯絡電話	
	戶籍所在地				電話	
	現在住所				電話	
	現在 就讀學校		科別		年級	
申請轉學 學校科別	學校：		年級：		家長簽名：	
	科（組）別：					
轉學原因 （請填寫理由）	<input type="checkbox"/> 生活適應 （家庭遷徙）					
	<input type="checkbox"/> 學習適應					
	<input type="checkbox"/> 其他					
檢附資料	<input type="checkbox"/> 學生適性輔導紀錄 <input type="checkbox"/> 學校工作小組會議紀錄（包括會議簽到表） <input type="checkbox"/> 成績單 <input type="checkbox"/> 其他					
現在就讀學校 （請核章）	導師：		電話：		學務主任：	
	輔導教師：		電話：		主任輔導教師：	
	註冊組長：		教務主任：		校長：	
審查結果	適性轉學委員會 輔導建議		學校：		年級：	
			科（組）別：			