國立基隆女子高級中學 110學年度**高一、高二體育班**學生轉科申請書

申請日期: 月 日 時 分 (收件時間110.12.29至111.1.12 中午12點截止

簽收人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生基本資料 | 申請學生姓名 | |  | | | | | | | 學號 |  | | |
| 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 |  | | |
| 現在住所 | | |  | | | | | | | 電話 | |  |
| 學生簽名： 家長簽名： | | | | | | | | | | | | |
| 現在就讀班別 | | | 年級 |  | | 班別 | |  | | 座號 |  | |
| 轉科原因及欲轉入班群 | 欲轉入班群：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  轉科原因： | | | | | | | | | | | | |
| 學校師長簽章及建議 | 導師: 建議: | | | | | | | | | | | | |
| 教練: 建議: | | | | | | | | | | | | |
| 輔導教師: 建議: | | | | | | | | | | | | |
| 審查結果 | | * 不通過 □通過 | | | | | | | | | | | |

註冊組長: 教務主任: 校長: