

臺北市立明倫高級中學 學年度第 學期 學生轉班群申請表

填表日期：____年____月____日

班級	年 班	座號		姓 名		電話	
原就讀班群		第_____班群			申請轉讀班群		第_____班群
轉班群原因							

※請家長、導師、輔導教師，依學生之成績表現、性向、能力、潛能等方面，加註意見。

家長意見				家長簽章
				日期：____年____月____日
導師意見				導師簽章
				日期：____年____月____日
輔導教師意見				輔導教師簽章
				日期：____年____月____日
				輔導主任簽章
				日期：____年____月____日

承辦人員		教務主任		校長	
註冊組長		<input type="checkbox"/> 符合轉班群資格 <input type="checkbox"/> 不符合轉班群資格 原因：			