

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：					