

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：		