

國立大湖高級農工職業學校 114 學年度第一學期適性轉科申請書

附件一

基本 學生 資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生	年	月	日
	原就讀科別				聯絡電話			
	班級		座號		家長手機			
申請 轉科 科別	<p>科</p> <p>(所有招生科別僅可選擇 1 科填寫，若選機械科或電機科者則可再選填該科的建教班或水電技術科)</p>							
轉科 原因	如生活適應、學習適應或其他至少 50 字以上							
家長 意見	家長簽名：							
各 單 位 意 見 及 核 章	1、導師：							
	簽章：							
	2、輔導教師：							
	簽章：							
3、原科科主任：								
簽章：								
4、轉科科主任								
簽章：								
適性轉科 工作小組 建議	轉科通過	科(組)別：						
	不予轉科	理由：						

本表件於 6 月 20 日(五)中午 12:00 前繳交至教務處註冊組

國立大湖高級農工職業學校 114 學年度第一學期適性轉科讀書計畫

附件二

原科別： 班級： 姓名： 填寫日期： 年 月 日

轉科 動機	
需修補 科目及 學分	
未來學 習規劃	

<<每欄位至少需 100 字以上>>

學生簽名：

家長簽名：

本表件於 6 月 20 日(五)中午 12:00 前繳交至教務處註冊組

國立大湖高級農工職業學校 114 學年度第一學期適性轉科 輔導資料表

附件三

學生資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	連絡電話	
	原科別		原班級		備註	
檢附資料	<input type="checkbox"/> 電腦化生涯興趣測驗(請檢附測驗影本以供審查) <input type="checkbox"/> 其他可檢附資料(請依序列出並檢附相關表單):					
學生適性輔導紀錄摘要	1. 導師					
	導師簽名：					
2. 輔導教師						
輔導教師簽名：						

填表說明：

1. 其他可檢附資料，可提供申請學生其他非測驗但可呈現學生適性輔導轉學之相關資料，並需附上該資料之紙本(或影本)以供審查。
2. 綜合評估欄位，請主責申請學生之輔導教師，待本申請表其他欄位皆填寫完成，且均附上各相關紙本後，填寫綜合意見。

本表件於 6 月 20 日(五)中午 12:00 前繳交至教務處註冊組