**國立嘉義特殊教育學校高職部校內外實習組別異動申請表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班級 |  | 姓名 |  | 填表人 |  |
| 原實習組別 |  |
| 擬申請轉換之組別 |  |
| **申請流程** | **異動原因說明** | **原轉出組別指導教師意見(簽章)**  |
| **教師簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日** |
| **班級導師意見(簽章)** |
|  **導師簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日** |
| **以上資料填妥後，請繳交至實習組，以便安排相關會議。** |
| **異動結果審核** | **召開期中實習組別異動協調會議時間：　　　　年　　　　月　　　　日****會議結果****□同意異動　　□不同意異動** |
| **轉入組別指導教師意見(簽章)** |
|  **教師簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日** |
| **實輔處處意見** |
|  |
| **其他建議** |
|  |
| **協調會議與會人員簽名** | **實習組長** | **實輔主任** |
|  |  |  |