**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** | |
|  | | | | |  | |  | |