

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 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 同意異動 <input type="checkbox"/> 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 | |
| | | | | | |

