

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	

