

臺南市立忠孝國中抽離式技藝教育課程學生 退出 申請書

申請日期： 年 月 日

學生姓名		性別		出生日期	
身分證統一編號		父母或監護人姓名			
申請事項	退出技藝教育課程				
申請原因					
申請人資料	姓名：		聯絡電話：		
	通訊地址：				
檢附證明文件	<input type="checkbox"/> 家長放棄書（背面） <input type="checkbox"/> 醫生診斷證明 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
合作學校 輔導紀錄					
導師 輔導紀錄					
受理單位	業務承辦人：高英捷		聯絡電話：06-2670495#150		

家長簽章	→	合作學校簽章	→	導師簽章	→	遴輔會簽章

台端申請 貴子弟_____重新安置 乙案

經本委員會核定 不同意所提之申請 准予退出

此致_____先生/女士

臺南市立忠孝國中技藝教育學生遴薦及輔導委員會

年 月 日

學生申請退出「106 學年度國民中學抽離式技藝教育課程」

家長同意書

本人子弟_____申請退出「106 學年度國民中學抽離式技藝教育課程」。

此致

臺南市立忠孝國民中學

學生簽章：

法定代理人（家長或監護人）簽章：

連絡電話：

中 華 民 國 年 月 日