

臺中市立沙鹿工業高級中等學校一年級學生申請適性轉科（組）及適性轉學實施要點

中華民國 104 年 10 月 06 日校擴大行政會報訂定
中華民國 105 年 12 月 28 日校擴大行政會報訂定
中華民國 108 年 08 月 13 日校擴大行政會報訂定
中華民國 109 年 09 月 01 日工作小組提案修訂
中華民國 109 年 09 月 08 日行政會報修訂

壹、依據：教育部 104 年 1 月 26 日發佈之「高級中等學校學生學籍管理辦法」。

貳、目的：為適應學生性向以符合其志願之發展為目的，輔導選擇適合之科別就讀，以達到適性發展之教育目標，以落實十二年國民基本教育適性揚才之核心理念。

參、組織：由校長、教務主任、學務主任、實習主任、輔導主任、教學組長、註冊組長、試務組長、科主任（召集人）、教師代表及家長代表組織學生適性轉科及轉學工作小組（以下簡稱工作小組），由校長擔任召集人，負責轉科制度之規劃、資料審查、結果核定。

肆、校內轉科科別及名額

一、各科招收轉科學生以不超過該科（組）原核定新生名額為原則。

二、各科可衡酌特殊教育學生就讀之人數進行整體考量，以每一位特殊教育學生，酌減該班級人數一人至三人進行計算。

三、各科缺額由工作小組會議確認後，教務處公告之。

伍、申請時間：

一、校內適性轉科：

（一）期中申請：第一學年第一學期第一次期中考後一週內辦理。

（二）期末申請：第一學年第一學期結束前十日內提出書面申請。

（三）有意願申請適性轉科學生應於期限內提出適性轉科（組）之申請（附件一），逾期不受理。

二、適性轉學：

（一）經核定新生名冊後，其實際招生班數名額遇有缺額時；或

（二）辦理適性轉科後，各科有補足核定缺額之需求時。

陸、校內適性轉科適用對象

一、適用於本校紡織科、染整科、化工科、機械科、汽車科、資處科、資訊科、電子科、製圖科、商資科

二、本校建教班、體育班不得經由此管道轉出

三、台電班學生志向變更而無意願再繼續就讀機電班者，可申請轉出，而符合規定條件者可申請轉入該班。

四、轉科（組）以一次為限，申請轉科成功，經錄取並報到確認後不得以任何理由要求回原科、班就讀。

柒、實施方式：申請適性轉科（組）或適性轉學時，應填具下列申請書，並向學校檢附下列文件：

一、經導師及輔導教師簽名之適性輔導紀錄，其內容包括生活、學習及生涯等輔導（附件二）。

二、家長同意書（附件三）。

三、申請適性轉學者，其成績單。

四、其他經學校指定之文件。

捌、審查與錄取作業方式

一、校內轉科：

（一）申請期中轉科之學生須參加第一次期中考，經校內學生適性轉科（組）工作小組召開審查會議進行審查；審查名單經校長核定後至所申請之科試讀，第一學期結束後如試讀情況良好，則輔導轉科。

（二）申請期末轉科之學生其申請資料經校內學生適性轉科（組）工作小組召開審查會議進行審查；審查名單經校長核定後，再行公告審查結果。

二、適性轉學：

依據國教署當學年度轉學資訊公告及注意事項或依據臺中市政府教育局規定以公開方式為之。

玖、本實施辦法經行政會報訂定，陳校長核准後實施，修正時亦同。

臺中市立沙鹿工業高級中等學校_____學年度
一年級學生適性轉科申請書

申請轉科梯次：第一次期中考之後
第一學年第一學期結束前十日內

學生基本資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯絡電話	
					家長手機	
	出生日期	年 月 日			身分證字號	
	現在住所					
	現在就讀科別					
轉科原因	<input type="checkbox"/> 生活適應					
	<input type="checkbox"/> 學習適應					
	<input type="checkbox"/> 其他					
申請轉科科別						
家長(監護人)簽名			關係			
新轉科別科主任簽章			原科主任簽章			
導師簽章			輔導教師簽章			
檢附資料	<input type="checkbox"/> 學生適性輔導紀錄 <input type="checkbox"/> 高一上學期第一次期中考成績單 <input type="checkbox"/> 高一上學期第二次期中考成績單 <input type="checkbox"/> 其他					
相關處室核章	輔導主任：			學務主任：		
	註冊組長：		教務主任：		校長：	
審查結果 <input type="checkbox"/> 不適合轉科 <input type="checkbox"/> 適合轉科，轉_____科			適性轉科及 轉學工作小 組輔導建議			

臺中市立沙鹿工業高級中等學校_____學年度適性轉銜輔導紀錄表

壹、學生基本資料			
現 就 讀 學 校	學校：	年級：	
現 就 讀 科 (組) 別	科(組)別：		
學 生 姓 名			
申請轉學學校及科別	學校：	科(組)別：	
貳、輔導紀錄(一)：導師部分			
學習狀況摘要 (請描述)			
生活輔導方面 (社會化及情緒行為能力，請描述)			
學業能力方面 (優弱勢能力，請描述)			
導師簽章		日期	
參、輔導紀錄(二)：輔導教師部分			
適性評估相關測驗 結果分析	本次實施 <input type="checkbox"/> 性向測驗 <input type="checkbox"/> 興趣測驗，結果分析如下：		
生涯輔導紀錄摘要			
生涯輔導評估建議			
輔導教師簽章		日期	
輔導主任簽章			

一年級學生申請適性轉科(組)家長同意書

本人_____ (填寫監護人姓名) 子女_____ (就讀本校子女姓名) 原就
讀_____ 科_____ 年_____ 班，現因
_____ (請填寫申請轉科原因)，擬申請轉
入_____ 科就讀，茲同意本人子女申請轉科。

此 致

臺中市立沙鹿工業高級中等學校

學生家長

簽章

中華民國 年 月 日