**臺北市立成淵高級中學【臺加雙聯學制】放棄申請書**

民國 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 班級 | 座號 | 姓名 | 學號 | 放棄原因並請完成諮詢輔導紀錄 |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生簽名 |  | 連絡電話(手機) |  |
| 家長1簽名 |  | 連絡電話(手機) |  |
| 家長2簽名 |  | 連絡電話(手機) |  |

**【諮詢輔導紀錄】**

|  |  |
| --- | --- |
| 1家長 | 日期： 年 月 日（星期 ） 時間： 時 分 至 時 分地點：□家裡 □教室 □走廊 □操場 □教師辦公室 □輔導室 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 內容：**晤談者簽章：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 2導師 | 日期： 年 月 日（星期 ） 時間： 時 分 至 時 分地點：□家裡 □教室 □走廊 □操場 □老師辦公室 □輔導室 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 內容：**晤談者簽章：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 3英文教師 | 日期： 年 月 日（星期 ） 時間： 時 分 至 時 分地點：□家裡 □教室 □走廊 □操場 □老師辦公室 □輔導室 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 內容：**晤談者簽章：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |  |
| --- | --- |
| **行政人員簽章** |  |