

臺北市立文山特殊教育學校高職學生提早轉銜請假申請書

姓名		班級		申請日期	
請假時間	年 月 日起至 年 月 日止 每週() 時 分至 時 分止				
退餐日期					
事由	<input type="checkbox"/> 提早就業 <input type="checkbox"/> 小作所試作 <input type="checkbox"/> 機構試讀				
假別	公假				
就業地點／機構					
家長簽章			聯絡電話		
導師簽章	1. 若需退餐，請先告知營養師退餐事宜 2. 請知會任課老師學生請假時間，以利確實掌握學生出缺席				
備註	1. 工作/試作/試讀時間給予公假 2. 該生請假期間停止訂購營養午餐 3. 該生請假期間停止搭乘交通車，交通車路線：_____				
學務處	生教組長	辦理交通車事宜		辦理退餐事宜	
			營養師		學務主任
實習輔導處	就輔組長		實輔主任		
教務處	註冊組長		復健組長		
校長					

備註:本校輔導就業之學生由職業輔導教師填寫；其他安置型態則由導師填寫之