

國立台東大學附屬體育高級中學學生改過銷過申請書

申請人				受處份		
班級	座號	姓名	同意申請附署		事由	
			導師簽章		警告：次 小過：次 大過：次	
			輔導主任			
生輔組長簽章		合計 考核次數	副署 老師、教練			
					考核起訖時間	
					年 月 日 至 年 月 日	

生活輔導考核狀況

次數	日期	輔導狀況		輔導老師或生輔組長簽章	備註(不合格者加註原因)
		合格	不合格		
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					

同意銷過附署

提請人簽章	輔導主任	生輔組長簽章	學務主任簽章	校長簽章
	導師簽章	副署老師、教練簽章		