

附件四

114 學年度高市一區高級中等學校適性轉學簡章

114 年 11 月 21 日第一次委員會通過

一、依高市一區高級中等學校適性轉學實施計畫及 114 學年度高市一區高級中等學校適性轉學委員會(以下簡稱本會)決議辦理。

二、承辦學校：國立中山大學附屬國光高級中學，網址：
<https://kksh.nsysu.edu.tw/>

三、適性轉學名額：

編號	校 名	科 組	名 額
1	高雄市私立中華藝術學校	音樂科	1
		舞蹈科	1
		美術科	1
		影劇科	1
		多媒體動畫科	1
2	高雄市立海青工商	會計事務科	1
3	高雄市立楠梓高中	綜合高中	2
合計招生名額			8

四、申請資格及條件：凡就讀本區高級中等學校一年級學生（適性輔導安置及進修部之學生除外）因學習適應（性向、興趣）問題者，得報名申請。

五、申請原則：每一學生僅可申請一所學校，並限一科報名，且以一次為限。原則如下：

- (一)原就讀普通高中學校之學生可選擇申請綜合高中學校報名。
- (二)原就讀綜合高中學校之學生可選擇申請普通高中學校報名。
- (三)原就讀普通高中、綜合高中之學生可選擇申請與原就讀不同技術型高中學校專業群科報名。

(四)原就讀技術型高中學校專業科之學生可選擇申請與原就讀不同技術型高中學校專業群科報名。

(五)原就讀技術型高中學校專業科之學生可選擇申請與原就讀不同普通高中、綜合高中學校報名。

(六)原就讀五年制專科學校之學生可選擇申請普通高中、綜合高中或與原就讀學校之技術型高中專業類群科報名。

六、申請日期與程序：

(一)報名日期：114 年 12 月 19 日(星期五)至 26 日(星期五)下午 3 時止。

(二)報名地點：高雄市立左營高級中學教務處註冊組(電話：07-5822010 轉 118)

(三)應繳文件：學生申請適性轉學時，應填具經家長(監護人)同意簽名之申請書(如附表一)，並向原就讀學校檢附下列文件辦理：

1. 經導師及輔導教師簽名之適性轉學輔導資料表(含高中職適性輔導相關資料，如附表二)，其內容包括生活、學習及生涯等輔導。

2. 讀書計畫(以 A4 格式繕打，內容至少包含轉動機、補修學分規劃、在校學習規劃及未來規劃…等，如附表三)。

3. 第一學期兩次期中評量成績單(面談審查時繳交)。

4. 獎懲紀錄表(面談時繳交)。

(四)學生報名作業費：0 元。

七、審查程序與錄取方式：

(一)本會依本簡章所訂報名學生應檢附之文件，進行書面審查，並實施面談(評分表如附件四)。

(二)符合資格之報名學生人數超過學校缺額者，採超額比序方式錄取，比序順序如下：面談成績(適性轉學輔導資料、讀書計畫)、第一學期兩次期中評量成績平均分數(取到小數點第 2 位，第 3 位以四捨五入進位)。

(三)若經超額比序至最後順次仍相同時，則參考報名學生在校成績，順序為國語文、英語文、數學。

(四)審查結果通過者，由本會公告錄取名單，並由原就讀學校將審查結果(包括不通過者)通知學生。

八、面談日期與程序：

(一)申請學生面談時間公告：115 年 1 月 12 日(星期一)中午 12 時於國立中山大學附屬國光高級中學學校網頁(最新消息)公告面談學生、時間及地點。

(二)報名資料符合者面談時間、地點：依公告指定時間地點報到。

九、放榜：115 年 1 月 15 日(星期五)下午 4 時前於國立中山大學附屬國光高級中學網站公告。

十、申請複查：報名學生對審查結果有異議者，申請複查程序如下：

(一)申請日期：115 年 1 月 16 日(星期五)中午 12 時前。

(二)申請手續：由學生或家長填寫「結果複查申請書」(如附表五)。

(三)至中山大學附中總務處出納組繳納複查費用新臺幣 100 元。

(四)憑收據及「結果複查申請書」至中山大學附中圖書館申請。

(五)複查結果由原就讀學校轉知學生。

十一、申訴：報名學生個人及家長若有疑義事項，得以書面提出申訴。

(一)申請日期：115 年 1 月 19 日(星期一)中午 12 時前。

(二)申請手續：由學生或家長填寫「學生申訴書」(如附表六)，至中山大學附中圖書館提出申訴。

(三)本會於收到申訴書後，經「申訴及緊急事件危機處理專案小組」研議後，以書面函復。

十二、報到：115 年 1 月 20 日(星期二)下午 2 時至 4 時至各錄取學校辦理報到，逾期取消錄取資格；報到時請攜帶：

(一)審查結果通知書。

(二)轉學證明書。

(三)2 吋照片 2 張(含該照片電子檔)。

十三、注意事項：

(一)凡經錄取後，學生須於規定期限內辦理報到手續，已報到之學生不得申請轉回原學校或再申請轉學。

(二)錄取學生已修習及格之科目及學分，經審查符合課程要求，得列抵免修學分，其審查及學分抵免規定，由各校訂之。

- (三)「大學繁星推薦」、「科技校院繁星計畫」規定推薦報名資格需全程就讀同一學校，凡參加適性轉學錄取學生不得參加前述之推薦甄選。
- (四)適性輔導安置及進修部之學生，不得申請。
- (五)學生因獎懲規定而須轉換環境者，不得申請。
- (六)學生因生活適應（家庭遷徙）事由申請者，請依高級中等學校學生學籍管理辦法第 14 條規定辦理。

【附表一】

114 學年度高市一區高級中等學校適性轉學 申請書

學生基本資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯絡電話		
	出生 年 月 日	年 月 日		身分證統一編號			
	緊急聯絡人		關係		緊急聯絡電話		
	戶籍地址					電話	
	居住地址					電話	
	就讀學校		科(組)別		班級		
申請轉學學校科(組)別		學校： 科(組)別：					
家長或監護人意見						家長或監護人同意簽章：	
轉學原因	<input type="checkbox"/> 生活適應						
	<input type="checkbox"/> 學習適應						
	<input type="checkbox"/> 其他						
檢附資料	<input type="checkbox"/> 經導師及輔導教師簽名之適性輔導資料表(附表二) <input type="checkbox"/> 讀書計畫(以A4格式繕打，內容至少包含轉學動機、補修學分規劃、在校學習規劃及未來規劃等)(附表三) <input type="checkbox"/> 其他						
就讀學校請核章	導師：		電話：		學務主任：		
	輔導教師：		電話：		輔導主任：		
	註冊組長：		教務主任：		校長：		
審查結果							

【附表二】

114 學年度高市一區高級中等學校適性轉學輔導資料表

學生 資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯絡電話	
	就讀學校		科(組)別		班級	
申請轉學 學校科(組)別		學校：科(組)別：				
檢附 資料	<input type="checkbox"/> 相關輔導及性向測驗(請依序列出並檢附測驗結果)：					
	<input type="checkbox"/> 其他可檢附資料(請依序列出並檢附相關表單)：					
學生 適性 輔導 紀錄 摘要	<input type="checkbox"/> 適性輔導紀錄摘要，自 年 月 日～ 年 月 日					
	1. 導師： 導師簽名： 2. 輔導教師： 輔導教師簽名：					
綜合 評估	輔導人員簽名：					

填表說明：

- 1、相關測驗名稱，請填寫申請學生於高一受測之相關測驗名稱，並請附上該生之測驗結果影本以供審查。
- 2、其他可檢附資料，可提供申請學生其他非測驗但可呈現學生適性轉學之相關資料，並需附上該資料之紙本(或影本)以供審查。
- 3、綜合評估欄位，請主責申請學生之輔導人員，待本申請表其他欄位皆填寫完成，且均附上各相關紙本後，填寫綜合意見。

【附表三】

114 學年度高市一區高級中等學校適性轉學讀書計畫

學校：

班級：

姓 名：

轉學動機	
補修學分規劃	
校內學習規劃	
未來生涯規劃	

【附表四】

114 學年度高市一區高級中等學校適性轉學評分表

日期： 年 月 日

申請學校：

科別：

報名 序	姓名	轉學動機 (20%)	補修學分規劃 (20%)	在校學習規劃 (20%)	未來規劃 (20%)	其他 (20%)	總分	備註

※評定總分時以 60 分為最低標準分數；90 分為最高標準分數。高於最高標準或低於最低標準或評分有變更時，評分委員請敘明理由

面談委員簽名：

【附表五】

114 學年度高市一區高級中等學校適性轉學結果複查申請書

學 生 姓 名		原就讀學校	
身 分 證 統 一 編 號		聯絡人	關係：
聯 絡 電 話	日：()	夜：()	手機：()
聯 絡 地 址	※請正楷填寫報名學生本人之詳細通訊處 □□□		
審 查 結 果	<input type="checkbox"/> 未錄取 <input type="checkbox"/> 錄取， 錄取學校：_____ 錄取科別：_____		
申 請 複 查 原 因			
申 請 複 查 日 期	年 月 日	申請人簽章	

說明：

1. 由學生或家長填寫複查申請書，親自向本會申請(不受理郵寄申請)。
2. 複查時，請先至出納組繳交複查手續費新臺幣 100 元整，再持收據至圖書館辦理相關作業。

「審查結果通知書」影本浮貼處

【附表六】

114 學年度高市一區高級中等學校適性轉學申訴書

學 生 姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
身 分 證 統 一 編 號		原 就 讀 學 校		
分 發 結 果	<input type="checkbox"/> 未錄取 <input type="checkbox"/> 錄取， _____學校_____科			
通 訊 處	※請正楷填寫報名學生本人之詳細通訊處 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		聯 絡 電 話	住 家：
				手 機：
申訴事由：				
說明：				
申 訴 人	(簽章)	申訴日期： 年 月 日		
家 長 (監護人)	(簽章)	申 訴 人 與學生的關係		