

臺北市私立大同高中普通科選組、轉組編班辦法

107.12.07 晨會修訂、12.20 行政會議修訂通過

102.05.23 行政會議修訂通過

96.11.07 行政會議通過

一、主旨：依據高級中等學校學生編班及轉班作業原則（教育部 102.5.17 臺教授國部字第 1020036366A 號函）辦理。為輔導高一、高二及高三各年級學生選組、轉組，以確定其學習志向，特訂定本辦法。

二、實施對象：普通科學生。

三、協助實施成員：學生家長、任課老師、導師、科主任、輔導室。

四、實施方法：

1、編班原則除實驗班外，依據學生選組性向分為社會組、自然組(二類加三類組)、三類組利用跨班選修加選生物。

高一學生應請導師、科主任及輔導教師輔導選組，再填寫「選組申請單」經家長簽章同意後，於選組申請期限內由導師收齊送科主任彙整後，再統一送至教務處註冊組，作為分組編班之依據。（「選組申請單」請至教務處註冊組領取）並參酌下列幾種情況：

- (1) 性向測驗及興趣測驗結果。
- (2) 學生個人志向及將來可能之發展。
- (3) 家長意見、導師、輔導室、教務處之建議。

2、各類組原則上採常態編班，以達有教無類之教育理念。

3、自然組同學，依下列規定分組編班：

- (1) 考慮現有師資調配，第三類組（自然組+生物）學生與第二類組同學將安排在同一班級。
- (2) 如選讀自然組學生人數超過 55 人（含）以上時，將依高一上及高一下第一、二次段考數學、物理、化學、生物等科目平均成績後，擇優錄取，每班人數上限為 55 人。

4、選組填表時間訂於五月下旬以前完成，逾期者由導師代為選組。

5、編班之調整以缺額填補方式，處理轉班安置。

五、備註：

如有適應不良等問題，可就以下規定事項申請轉組：正式編班確定後，學期中一律不予轉組。

1、轉組申請日期：轉組申請最多一次為限

- (1) 高一升高二：暑期輔導結束前。
- (2) 高二上學期：每年 12 月下旬。
- (3) 高二升高三：每年 5 月下旬。

2、申請方式：轉組申請者必需填寫轉組申請單，以第二次月考結束後，註冊組結算班級缺額後，在欲轉組的班級有缺額的條件下，經家長同意簽章，並請導師、輔導主任（老師）、及科主任簽注意見後，學生親自送交教務處註冊組。「轉組申請單」請至教務處註冊組領取。

3、學生轉組時必須事先審慎考慮，經轉組後，不得以任何理由二次轉組，亦不得以任何理由返回原班級就讀。

- 六、高三上學期開學後，因辦理大學升學報名相關事宜，不受理轉組申請。
- 七、申請截止日期由註冊組公告，逾期不予受理。
- 八、選組、轉組申請經核可、公告於當學期結束後生效，學生不得提出放棄或變更原來申請。
- 九、本辦法經行政會議討論，陳報校長核准後實施，修正時亦同。

臺北市私立大同高級中學 108 學年度選組申請單

一、說明：

1. 本申請表繳交時間--- 108 年 6 月 10 日 (以教務處註冊組通知為準)。
2. 請多方徵詢師長意見並與家長充分溝通後再作決定!
3. 一經選組確定後，由教務處註冊組依選組人數編班並公告後，學生不得要求選擇上課班級。同學參加暑期輔導課程即依據分組編班公告之班級上課。
4. 學生轉組時必須事先審慎考慮，經轉組後，不得以任何理由二次轉組，亦不得以任何理由返回原班級就讀。

二、選組申請：

班級、座號	一年_____班_____號	姓名	
家長意見	<input type="checkbox"/> 本人同意敝子女決定	家長 簽名	
	<input type="checkbox"/> 其他 ()		TEL:
導師意見	<input type="checkbox"/> 尊重學生決定 <input type="checkbox"/> 建議學生再多考慮	導師 簽名	
<p>本人已經詳讀「本校學生選組、轉組辦法」，最後決定選擇 (請打✓)</p> <p style="margin-left: 40px;"> <input type="checkbox"/> 1 類組(社會組) 第 <input type="checkbox"/> 2 類組(自然組) <input type="checkbox"/> 3 類組(自然組加選生物) </p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">簽名：_____</p> <p style="text-align: center;">中華民國 108 年 _____ 月 _____ 日</p>			

學生簽名	科主任簽名	註冊組長簽名	教務主任簽名

臺北市私立大同高級中學 108 學年度轉組編班申請單

班級 座號	_____年_____ 班_____號	學號		姓名	
原就讀類組	<input type="checkbox"/> 一 <input type="checkbox"/> 二 <input type="checkbox"/> 三	改選讀類組	<input type="checkbox"/> 一 <input type="checkbox"/> 二 <input type="checkbox"/> 三		
轉組原因 (請詳細說明)					
家長意見	<input type="checkbox"/> 本人尊重子女決定 <input type="checkbox"/> 其他：_____ _____ _____ 本人已詳讀本校選組轉組辦法，同意本子弟轉組。 家長簽名：_____ 手機：_____				
導師意見	<input type="checkbox"/> 尊重學生決定 <input type="checkbox"/> 建議學生再多考慮 <input type="checkbox"/> 其他：_____ _____ _____ 導師簽名：_____ 手機：_____				
輔導老師 意見	<input type="checkbox"/> 已與學生確認轉組需求，並告知未來生涯規劃及選校選系 注意事項。 <input type="checkbox"/> 其他_____ _____ _____ 輔導主任(老師)簽名：_____				

本人已經詳讀「臺北市私立大同高中選組、轉組編班辦法」，並已與相關老師晤談後，確認決定選擇轉組。因轉組名額限制，經審核委員會擇優錄取後，如無法轉組，將無異議回原班級就讀。

學生簽名	科主任簽名	註冊組長簽名	教務主任簽名