

臺北市立中山女子高級中學高三學生大學先修課程修課(旁聽)申請 校內審查實施規定

一、申請資格：

- (一)高三第 1 學期已獲錄取國內大學校系。
- (二)錄取大學已為錄取學生開設或提供適合旁聽之課程。若錄取大學未對錄取學生預作安排，則須取得欲旁聽大學課程授課教師之推薦。
- (三)至高三第 1 學期截止，已修習符合畢業條件之課程科目與學分數且成績及格。

二、申請佐證資料：

- (一)大學校系錄取通知書。
- (二)家長同意書。(如附件一)
- (三)導師暨班級任課教師同意書。(如附件二)
- (四)大學先修課程修課計畫書。(如附件三)
- (五)大學師長推薦書。(如附件四，限申請至大學旁聽課程時使用)
- (六)大學開學後請檢附教授發給之課程大綱影本。

三、修課(旁聽)限制：同一週內，週一至週五因修課向本校請假最多以 4 個半日為限。

四、校內審議機制：

- (一)教務處初核：查核「申請資格」及「申請佐證資料」。未通過者若不符申請資格，逕予退件；若為佐證資料不齊全，則通知申請學生限期補件，逾期不予受理，亦不接受再次申請。
- (二)主管會議複核：通過初核之申請案送交主管會議審議，有疑義者退回教務處再次審核。

五、學生大學修課(旁聽)期間離校認定及查核機制：

- (一)奉准至大學修課(旁聽)之日程以公假登記。
- (二)教務處不定期抽查申請學生到課情形，未到課且未完成請假手續滿 3 次時，取消該生申請資格，已授公假全數改列事假，並通知錄取大學配合本校後續處理。

六、本規定經本校主管會議討論通過，送請校長簽核後實施，修正時亦同。

附件一

臺北市立中山女子高級中學高三學生大學先修課程修課(旁聽)申請
家長同意書

本人_____之女，三年_____班_____號 姓名_____，

經_____管道錄取_____大學_____學系。

本人同意本人之女於高三第2學期申請至_____大學先修(旁聽)下列

課程：_____

(如課程分屬不同系所，請於課程名稱後面以括弧加註系所名稱)

日程如下：(至多4個半日)

星期一，時間：_____；星期二，時間：_____

星期三，時間：_____；星期四，時間：_____

星期五，時間：_____；

本人已充分了解子女在校學習現況，所缺課程由子女自行承擔，並接受班級師長的學習指導。校外期間子女人身安全概由本人負責維護，並與導師保持密切聯繫。

此致

臺北市立中山女子高級中學

家長_____簽章

中 華 民 國 年 月 日

臺北市立中山女子高級中學高三學生大學先修課程修課(旁聽)申請

導師暨班級任課教師同意書

三年____班____號 姓名：_____

科目	同意與否	任課教師簽名	附帶意見
導師	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		

※由導師及請假日影響課務之教師簽名與加註意見

※須自行檢附校內原班課表供查對之用

附件三

臺北市立中山女子高級中學高三學生大學先修課程修課(旁聽)申請
計畫書

三年____班____號 姓名：_____

大學名稱			
科系名稱	課程名稱	課程時段	修課(旁聽)緣由及發展需求
		星期____	<input type="checkbox"/> 申請大學指定 <input type="checkbox"/> 個人興趣需求：
		星期____	<input type="checkbox"/> 申請大學指定 <input type="checkbox"/> 個人興趣需求：
		星期____	<input type="checkbox"/> 申請大學指定 <input type="checkbox"/> 個人興趣需求：
		星期____	<input type="checkbox"/> 申請大學指定 <input type="checkbox"/> 個人興趣需求：
		星期____	<input type="checkbox"/> 申請大學指定 <input type="checkbox"/> 個人興趣需求：

附件四

臺北市立中山女子高級中學高三學生大學先修課程旁聽申請
大學授課教師推薦書

三年____班____號 姓名：_____

大學名稱			
科系名稱	課程名稱	課程時段	大學授課教師意見
		星期____	<input type="checkbox"/> 同意學生旁聽，推薦事由： 教師簽名：
		星期____	<input type="checkbox"/> 同意學生旁聽，推薦事由： 教師簽名：
		星期____	<input type="checkbox"/> 同意學生旁聽，推薦事由： 教師簽名：
		星期____	<input type="checkbox"/> 同意學生旁聽，推薦事由： 教師簽名：
		星期____	<input type="checkbox"/> 同意學生旁聽，推薦事由： 教師簽名：