**臺北市芳和實驗中學長期事、病假申請書**

 班 號，學生

自 年 月 日起至 年 月 日(詳細日期如附件一)

請長期 □事假 □病假。在家期間，家長自行負責其所有之行為，茲請准予辦理請假手續。

此致

臺北市芳和實驗中學

 家長： （簽章）

 聯絡電話：（家）

 （公）

 手 機：

 住 址：

 申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 導 師 |  | 學習評量組長 |  |
| 生活教育組長 |  | 課發中心主任 |  |
| 環保衛教組長 |  | 輔導中心主任 |  |
| 健康中心 |  | 校 長 |  |
| 學務中心主任 |  |  |  |

* 各科教師（請見附件二並簽名）

附件一

學生：

請假原因：

請假時段：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 星期 | 節數（例如：1~7、早自習、早自習～2） | 備註 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

附件二

本人 在校期間願遵守班級規定，保持上課精神，準時繳交作業。若部分課程耽誤，依任課教師要求進行額外補救措施。

任課老師課程要求如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 教師 | 課程要求 | 教師簽名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |