



天普市联合学区
调整数学课程定位的要求 - 中学/高中

本课程定位要求是为希望选择该课程但是没有达到该课程所要求的具体标准的学生而安排的。

学生姓名: _____ 秋季入学时的年级: _____

我要求被定为于 (课程名称): _____

我知道我没有达到上述课程所要求的具体标准,但是我仍然希望主修这门课程。

在下面的空白处填写在过去的两年内所完成的数学课的成绩。

课程	老师	学习报告单成绩			
如果是高中 (学期成绩):					
_____	_____	1 st 学期	_____	2 nd 学期	_____
_____	_____	1 st 学期	_____	2 nd 学期	_____
如果是中学 (四分之一学年成绩):					
_____	_____	1 st 1/4 学年	_____	2 nd 1/4 学年	_____
_____	_____	3 rd 1/4 学年	_____	4 th 1/4 学年	_____
_____	_____	1 st 1/4 学年	_____	2 nd 1/4 学年	_____
_____	_____	3 rd 1/4 学年	_____	4 th 1/4 学年	_____
如果是 6 年级 (三分之一学年成绩):					
_____	_____	1 st 1/3 学年	_____	2 nd 1/3 学年	_____
_____	_____	3 rd 1/3 学年	_____		_____

正当的理由:

请提供你的正当理由。包括任何能够支持你确信你自己能够适应该课程并成功完成该课程的相关信息。

学生签字: _____ 日期: _____

家长签字: _____ 日期: _____

仅官方使用

是否授予课程定: 是 否

收到日期: _____ 校长签字: _____