

國立成功大學「跨區」教育實習申請書

姓名		身分證字號	
通訊電話 (手機)		常用 e-mail	
跨區實習 符合條件	<input type="checkbox"/> 直系親屬領有重大傷病(卡)證明【需檢附重大傷病證明】 <input type="checkbox"/> 配偶不在同一縣市生活者【需檢附身分證影本及配偶於他縣市居住之相關佐證】 <input type="checkbox"/> 符合戶籍所在地直轄市、縣(市)主管機關審核認定之低收入戶及中低收入戶規定者【需檢附低收或中低收入戶證明】 <input type="checkbox"/> 學校屬偏遠地區者【須符合教育部認定之偏遠地區學校名單】		
實習期間	_____學年度 第____學期 (民國_____年____月____日至_____年____月____日)		
實習學校	縣市： 學校全名：_____ (請填寫學校完整名稱)		
實習科別	※請依照「專門課程學分表」上的【領域專長名稱】完整謄寫		
跨區實習 切結書	本人因上述因素需申請跨區實習，倘因自覓跨區實習之學校屆時發生無法實習之情事，或主管教育行政機關之審查無法通過，將由本人負全責，且成大亦不負責另覓教育實習機構事宜。 <div style="text-align: right;"> 申請人簽章：_____ 日期：_____年____月____日 </div>		
審核結果	<input type="checkbox"/> 符合條件，同意申請 <input type="checkbox"/> 未符合條件，不同意申請 師培中心承辦人簽章： 師培中心主任簽章：		

國立成功大學修習教育實習申請表暨教育實習同意書

申請人姓名		實習期間	<input type="checkbox"/> 學年度 <input type="checkbox"/> 第1學期：8/1~隔年1/31 <input type="checkbox"/> 第2學期：2/1~7/31 民國_____年____月至_____年____月
實習學校全稱	※範例：家齊高中，請填「國立臺南家齊高級中等學校」		
實習科別	※請依照「專門課程學分表」上的【領域專長名稱】完整騰寫		
身分證字號		取得師資生資格之學號	
畢業/就讀學校、系所 *請填最高學歷	■畢業學校系所：_____大學_____系(所) ■畢業學制： <input type="checkbox"/> 學士、 <input type="checkbox"/> 碩士、 <input type="checkbox"/> 博士 ■畢業時間：民國_____年____月		
通訊電話(手機)		常用 e-mail	
已取得修畢中等學校師資職前教育證明書	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	教師資格考試	<input type="checkbox"/> 通過，通過年度_____年 <input type="checkbox"/> 未通過，預計報考年度_____年
教育實習同意書	為申請修習教育實習，本人已確實檢核繳交文件及資料如實無誤，並願意遵守下列實習學生應遵行事項及接受國立成功大學及教育實習機構之指導與輔導。		
	<input type="checkbox"/> 本人已確實檢核學分符合參加教育實習課程應修畢之教育專業課程、專門課程及普通課程學分與學期規定；若審查後，不符實習資格，本人同意依規定辦理撤銷/中止實習，絕無異議。 <input type="checkbox"/> 茲切結以「已簽署之教育實習學校」為本人之半年教育實習學校，並不再尋求其他學校之實習同意。 <input type="checkbox"/> 同意參加國立成功大學辦理之教育實習職前說明會。 <input type="checkbox"/> 已知悉具有兵役義務者，應依兵役相關規定辦理延期徵集入營；中途因故終止實習時，應於終止實習次日起三日內通知戶籍地鄉(鎮、市、區)公所。 <input type="checkbox"/> 已知悉應於教育實習學校日間辦公時間內全程修習教育實習，不得進修(包含選修0學分課程)、兼職或從事其他業務。教育實習期間之請假別及日數，依本校規定辦理。經本校同意，得於教育實習期間，配合教育實習機構進行教學活動。 <input type="checkbox"/> 已知悉修習教育實習應繳交教育實習輔導費及平安保險費。		
	立書人_____ (申請人親簽) 民國_____年____月____日簽署		
茲同意輔導上列國立成功大學學生前來本校教育實習。			
①實習學校教育實習承辦人簽章	簽核日期：_____年____月____日	②實習學校教務主任簽章	簽核日期：_____年____月____日
③實習學校校長或其授權代簽人簽章	簽核日期：_____年____月____日	④成功大學師資培育中心承辦人簽章	收件日： 收件檢核：

教育實習指導同意書

本校_____系(所)學生_____

擬跨區前往_____縣(市)_____學校

_____科半年教育實習，願擔任其_____學

年度第_____學期(民國_____年____月____日至_____年

____月____日)之實習指導教師，於實習期間，進行輔導

與評量。

成大實習指導教師簽章：

聯絡電話：

簽章日期：