

國立成功大學教育學程師資生參與實地學習預審表

姓名		系所		學號	
成為師資 生學年度		科別		手機	
編號	預計參與之活動名稱 (請檢附活動內容說明)	師培中心			
		審核結果	承辦人核章	主任核章	
1		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			
2		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			
3		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			
4		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			
5		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			
6		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			
7		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			
8		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			
9		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			
10		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			
11		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			
12		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			
<p>※說明：</p> <p>(1)本表為提供 108 學年度起取得師資生資格者，參與活動前先行確認是否可認證用。</p> <p>(2)實地學習 54 小時活動須與教育相關，且對象或地點須為國中、高中或高職(生)。</p> <p>(3)灰底部分申請者勿填。</p> <p>(4)附件資料右上角請寫上相對應之編號。</p>					