

附表 5

國立臺北教育大學校長訪視集中教學實習學校資料表

系 班 別	學系		班	實習學生	人
實習學校	縣		鄉鎮 市區	國小（幼兒園）	
詳細地址					
實習日期	年 月 日 至 年 月 日				
實習學校 校長(園長) 姓名		聯絡電話	室話：() 手機：		
實習學校 教務主任姓名		聯絡電話	室話：() 手機：		
本校指導教授 姓名及手機號碼			手機：		
			手機：		
實習校長姓名			手機：		
校長訪視日期	第 1 順位	年 月 日(星期)			
	第 2 順位	年 月 日(星期)			

※本表請於實習開始前 1 週填妥後，繳交至師資培育處，承辦人：吳雅萍，分機 82282，如有疑問歡迎來電洽詢。