

三年級各班訪視四年級集中教育實習學校調查表

系 班	別 級	共 人		訪視日期		年 月 日上午	
訪視班級				訪視學校		國民小學 幼兒園	
本校 集合 時間	上午 時 分	本校 開車 時間	上午 時 分	到達 實習 學校 時間	上午 時 分	返校 開車 時間	中午 時 分
<p>※隨隊指導班上參加本次訪視之授課教師簽章：</p> <p>課程名稱：_____</p> <p>隨隊教授簽章：</p> <p>※<input type="checkbox"/>由本校派專車前往（請另填寫校外參觀派車申請表） <input type="checkbox"/>全班自行前往 （請與隨隊教師討論後勾選之，近區學校請儘量搭乘大眾運輸工具前往）</p> <p>※訪視當日是否有其他課程？ <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>沒有 如有其他課程，請務必與各課程任課教授協調調課事宜。</p> <p>※實習校園長（或班代）姓名：</p> <p>聯絡電話：</p> <p>備註：</p> <p>1. 訪視日期應先與實習班級協調確認後填寫。</p> <p>2. 本表格請於訪視一週前擲回師資培育處，如有疑問，請逕洽吳雅萍小姐--分機 82282。</p>							