

國立臺北教育大學附設實驗國民小學

（教學參觀、試教、見習、測驗）聯繫單

本欄由參觀、試教、見習、測驗等班別填寫

10209 修訂

單 位	國立臺北教育大學_____系_____年_____班 人數：_____位		
項 目	<input type="checkbox"/> 教學參觀 <input type="checkbox"/> 試教 <input type="checkbox"/> 見習 <input type="checkbox"/> 測驗 <input type="checkbox"/> 其他_____		
日期/節次(時間)	年 月 日、星期_____第_____節 (時間：_____~_____)		
指導教授		聯絡電話	手機： 0：
班級聯絡人		聯絡電話	
任教科目			
系(所)主任簽章			
備註	※請先以電話告知北小所需配合之時間及項目，經安排確定後，再填寫本聯絡單。 ※北小聯絡電話：(02) 2735-6186，各項業務聯繫請洽下列相關單位： 普通班洽研究處（分機：130、131） 特教班洽輔導室（分機：150） 幼兒園洽幼兒園（分機：180）		
本欄由北小業務單位填寫			
擔任班級	年 班	任教老師	
教學領域		教學（試教） 地點	<input type="checkbox"/> 教學觀摩室 <input type="checkbox"/> 原班級教室 <input type="checkbox"/> _____
教學單元			
教學活動設計	<input type="checkbox"/> 請於 月 日(星期)下午3點前擲交研究處。		
會辦單位	級任教師		科任教師
	教 務 處		總 務 處
			<input type="checkbox"/> 請準備椅子_____張 <input type="checkbox"/> 請準備茶水