

臺北市士林區劍潭國民小學英語學習情境中心學生體驗學習報名表

申請日期	年 月 日		
學校/班級	_____國小_____年_____班	人數	學生共_____人，隨行教師_____人
申請時段	<input type="checkbox"/> 星期一下午 <input type="checkbox"/> 星期二上午 <input type="checkbox"/> 星期四上午 <input type="checkbox"/> 星期五下午	申請課程	<input type="checkbox"/> A套餐 <input type="checkbox"/> F套餐 <input type="checkbox"/> B套餐 <input type="checkbox"/> G套餐 <input type="checkbox"/> C套餐 <input type="checkbox"/> H套餐 <input type="checkbox"/> D套餐 <input type="checkbox"/> I套餐 <input type="checkbox"/> E套餐
申請人	姓名	職稱	
聯絡方式	電話： E-mail：		
隨行教師 (至少2位)	姓名	姓名	
	職稱	職稱	
預定 體驗日期 (務必詳填)	<p>◎上學期是否參加過體驗課程？<input type="checkbox"/>是，日期_____ <input type="checkbox"/>否</p> <p>◎請依照志願填選二個能來情境中心體驗時段：</p> <p>志願一： 年 月 日 (星期) 時間：上午/下午</p> <p>志願二： 年 月 日 (星期) 時間：上午/下午</p> <p>◎如果以上時段已被預約，是否由主辦學校安排其他時段：</p> <p><input type="checkbox"/>不參加體驗課程 <input type="checkbox"/>由主辦學校安排</p>		
<p>申請人聲明：</p> <p>申請人已詳閱「士林區劍潭英語情境中心體驗學習實施計畫」之各項規定，願予遵守，並遵從貴校之引導及管制。對於體驗學生願加督導及維持班級秩序並自負安全責任，絕無異議。</p> <p>申請人簽名：_____</p> <p>*補充說明：</p> <ol style="list-style-type: none"> 審核結果將公布於本中心網站。 請記得最遲於體驗課程七日前，將班級學生名單依照範本之要求進行分組，並以電子檔傳送至本中心。電子郵件信箱：jtesedu16@gmail.com 完成預約之班級，請務必預習課程相關內容及準備相關課程設備，以利體驗學習活動順利進行。 課程會使用到 iPad 進行操作，請提醒學生 iPad 使用規則，若有不當使用情形發生，導致 iPad 損壞，須照價賠償。 			

承辦人：

教務主任：

校長：

- 請交由承辦人核章完畢後，盡速將電子檔報名表寄至劍潭國小英語情境中心之電子郵件信箱：jtesedu16@gmail.com（電話：2885-5491 分機：845/846）
- 及早報名之學校享有選擇體驗時段優先權。