

# 教育實習機構同意書

本校 \_\_\_\_\_

同意擔任國立臺北大學教育實習之實習學校。

茲同意 \_\_\_\_\_ 學年度實習學生

填表日期： 年 月 日

實習期間：自 年 月起 年 月止			
實習科別		實習學生姓名	
學號		畢業系（所）	
出生日期	年 月 日	師培中心指導教授	
實習學生聯絡電話（H）		行動電話	
E-mail			
實習學生通訊地址（區號）			
實習學生戶籍地址（區號）			
<b>實習學校資料</b>			
實習學校名稱：			
實習學校地址：（區號）			
校 長：	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	電話：	轉分機
教務主任：	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	電話：	轉分機
教學組長：	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	電話：	轉分機

教務主任（簽章）：

校長（簽章）：

※ 本表請於實習學校同意簽章後併同教育實習申請表暨切結書至國立臺北大學師資培育中心辦公室辦理

承辦人：蘇誼珊 電話：(02) 8674-1111 #66908

地 址：23741 新北市三峽區大學路 151 號