**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
（線上教學版）**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | □星期一13:10-13:50□星期一14:00-14:40□星期二09:25-10:05□星期二10:25-11:05□星期四09:25-10:05□星期四10:25-11:05□星期五13:10-13:50□星期五14:00-14:40 | 申請課程 |  □ Pose Play□ Move it□ Music Magic □ Count Money, Get Rich□ Desert Island Survivor |
| 申請人 | 姓名 |  | 職稱 |  |
| 聯絡方式 | 電話： 手機：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) | **◎上學期是否參加過體驗課程？** □是，日期\_\_\_\_\_\_\_\_ □否**◎請依照志願填選二個能來情境中心體驗時段：** 志願一： 年 月 日 (星期 ) 時間： 志願二： 年 月 日 (星期 ) 時間：**◎如果以上時段已被預約，是否由主辦學校安排其他時段：** □不參加體驗課程 □由主辦學校安排 |
| 申請人聲明：申請人已詳閱「士林區劍潭英語情境中心線上學習課程說明表」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。申請人簽名：  |
| ＊補充說明：1. 審核結果將公布於本中心網站。
2. 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](file:///C%3A%5CUsers%5Clily02004%5CDownloads%5Cjtesedu16%40gmail.com)
3. 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。
 |

 承辦人： 教務主任： 校長：

1. 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）
2. 及早報名之學校享有選擇體驗時段優先權。