**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 | □星期一下午  □星期二上午  □星期四上午  □星期五下午 | | | 申請課程 | | □ A套餐 □ F套餐  □ B套餐 □ G套餐  □ C套餐 □ H套餐  □ D套餐 □ I套餐  □ E套餐 | |
| 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：上午/下午  志願二： 年 月 日 (星期 ) 時間：上午/下午  **◎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。  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:\Users\lily02004\Downloads\jtesedu16@gmail.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。 4. 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：

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](mailto:jtesedu16@gmail.com)（電話：2885-5491 分機：845/846）
2. 及早報名之學校享有選擇體驗時段優先權。