

**臺北市立中山女子高級中學113學年度第2學期第一梯次
校外自主學習申請表暨家長同意書**

學號		班級		座號													
姓名		聯絡 方式	(Email 或手機)														
校外 場地	單位全銜： 單位地址：																
申請 時間	第一梯次(依計畫勾選所需外出日期，可複選，於2/21(五)16:20前繳交) ☐ 2/26、 ☐ 3/5、 ☐ 3/12、 ☐ 3/19、 ☐ 4/9、 ☐ 4/16																
學習 目標																	
預期 成效																	
學習 內容	(請列出本梯次六週規劃之學習內容) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">2/26</td> <td style="width: 35%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">3/19</td> <td style="width: 35%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3/5</td> <td></td> <td style="text-align: center;">4/9</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3/12</td> <td></td> <td style="text-align: center;">4/16</td> <td></td> </tr> </table>					2/26		3/19		3/5		4/9		3/12		4/16	
2/26		3/19															
3/5		4/9															
3/12		4/16															
家長 同意	茲同意二年_____班_____號，學生：_____於113學年度 上表所勾選申請時間，至校外地點進行自主學習課程。期間應依自主學 習計畫執行，交通自理，校外自主學習時間之人身安全與交通安全，願 自行負責。 家長簽名：_____ 聯絡手機：_____ 中華民國 113年_____月_____日																
自主 教師 簽章			審核 結果	通過 ☐ 未通過 ☐													

臺北市立中山女子高級中學113學年度第2學期第一梯次
校外自主學習單位同意書

茲同意貴校二年_____班_____號，學生：_____於113學年度

第一梯次	☐ 2/26、 ☐ 3/5、 ☐ 3/12、 ☐ 3/19、 ☐ 4/9、 ☐ 4/16
------	--

週三下午2時10分至4時10分於本單位：_____

進行自主學習，期間須遵守本單位相關規定。

貴校學生至本單位之交通自行處理，自主學習時間之人身安全與
交通需自行負責。

學生簽名：_____聯絡手機：_____

家長簽名：_____聯絡手機：_____

校外學習單位證明或承辦人核章：_____

(請蓋單位承辦人正式職章)

備註：如蒙貴單位同意與本校建立長期合作關係，請與圖書館讀者服務組聯絡
02-25073148#820

中 華 民 國 113 年 月 日