

**臺北市立中山女子高級中學113學年度第2學期第二梯次
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	第二梯次(依計畫勾選所需外出日期，可複選，於4/21(一)16:20前繳交) ☐ 4/30、 ☐ 5/7、 ☐ 5/14、 ☐ 5/21、 ☐ 5/28、 ☐ 6/4				
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)				
	4/30		5/21		
	5/7		5/28		
	5/14		6/4		
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學期第二梯次
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

第二梯次	☐ 4/30、 ☐ 5/7、 ☐ 5/14、 ☐ 5/21、 ☐ 5/28、 ☐ 6/4
------	--

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