

113-2 中山女高 自主學習時段 實驗室使用申請計畫

組員： (2-3人)	班級： 座號： 姓名：	班級： 座號： 姓名：	班級： 座號： 姓名：
請在 2/19 (三)放學前必須要有至少兩次和指導老師的討論，並同時簽上討論時間			
	第一次	第二次	
日期/時間 討論重點 (請簡述)			
指導老師簽名			
小組研究 擬定方向	研究主題/領域科別：		
	研究目的：		
	預期成果與效益：		
操縱變因 與 處理方式	操縱變因：		

控制變因 與 處理方式	控制變因：	
操作流程 (請圖示)		
需求清單	器材或藥品名	數目

※本申請計畫，請於 2/21 (五) 放學前送交圖書館讀服組

審查意見：☐ 通過 ☐ 不通過，原因：_____

審查委員簽章：_____