

臺北市立中山女子高級中學114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(請留意本梯次進行校外自主時間，並於4/8(三)放學前繳交本表) 4/29、5/6、5/20、5/27、6/3				
學習 目標					
預期 成效					
學習 內容	(請列出本梯次五週規劃之學習內容)				
	4/29		5/27		
	5/6		6/3		
	5/20				
家長 同意	茲同意____年____班____號，學生：_____於114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 115年____月____日				
自主 教師 簽章			審核 結果	通過 <input type="checkbox"/> 未通過 <input type="checkbox"/>	

臺北市立中山女子高級中學114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____年____班____號，學生：_____於114學年度

第二梯次	4/29、5/6、5/20、5/27、6/3
------	------------------------

週三下午 1時10分/2時10分(請圈選) 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 115 年 月 日