

## 文藻外語大學師資培育中心

### 畢（結）業生參加 學年第 學期教育實習志願調查表

本表填寫人為師培中心修畢40教育學分之應屆畢（結）業同學，預計於 年 月參加教育實習者，其它學生請勿填寫。文藻外語大學實習簽約學校詳見師資培育中心公布欄及網站。不得強求目前未與文藻外語大學簽約之學校提供實習機會，若經發現，以延緩選校權益處理。

\* 實習志願調查表一人僅可填寫乙份，一經繳出後即不可更改，因更改不但使作業混亂，且失信於教育實習機構，請同學務必審慎填寫。

姓名		畢業學系 教育學程班級	系 ____級學程班	性別	
學號		身分證字號		出生 年月日	
實習期間			(中)低收入戶	<input type="checkbox"/> 是(持有中低收入戶證明者) <input type="checkbox"/> 否	
聯絡地址 (請詳填)	通訊地址：□□□□□			TEL：□□— 手機：	
	戶籍地址：□□□□□			TEL：□□—	
電子郵件地址					

請依個人實際情形勾選：(擬至高雄市以外地區實習者請一併繳交「跨區實習申請書」)

1. 申請實習學校 (已自行與該校聯繫並取得初步同意)

本校簽約學校： 市(縣) 國民小學

非本校簽約學校： 市(縣) 國民小學

校 長：

學校地址：

2. 因兵役問題，延緩實習

3. 放棄當年度教育實習，請填寫「自願放棄當年度教育實習聲明書」(師培中心網站下載)

\* 本人同意以上所填個人基本資料提供文藻外語大學師資培育中心進行教育實習相關行政業務使用。

同意人：\_\_\_\_\_ (簽章)

年 月 日