

教育實習機構輔導意向書

本校_____同意擔任國立臺北科技大學

_____學年度第_____學期師資生之教育實習學校。

填表日期： 年 月 日

教育實習師資生資料			
學生姓名		學號	
出生年月日		學程編號(五碼)	
系級		科別	
實習學生聯絡電話	(H)	行動電話	
E-mail			
實習學生通訊地址	(郵遞區號)		
實習學生戶籍地址	(郵遞區號)		
教育實習學校資料			
學校名稱			
學校地址	(郵遞區號)		
校 長		電話：	
教務主任		電話：	

實習學校承辦人(簽章)：

※ 本意向書一式兩份，請於簽章完成後交至國立臺北科技大學師資培育中心實習組及實習學校各一份。