

**臺北市士林區劍潭國民小學英語情境中心
外籍教師巡迴到校教學申請表**

申請日期	年 月 日				
學校/班級 /人數	_____國小 1. 第一節課： _____年_____班，學生_____人，課程時間：____:____~____:____ 2. 第二節課： _____年_____班，學生_____人，課程時間：____:____~____:____ 3. 第三節課： _____年_____班，學生_____人，課程時間：____:____~____:____				
申請時段	☐ 星期一下午 ☐ 星期二上午 ☐ 星期四上午				
申請人	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">姓名</td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;">職稱</td><td style="width: 25%;"></td></tr> </table>	姓名		職稱	
姓名		職稱			
聯絡方式	電話： 手機： E-mail:				
預定日期 (務必詳填)	◎請依照志願填選二個能上課之日期與時間： 志願一： _____年 _____月 _____日 (星期) 時間：上午/下午 志願二： _____年 _____月 _____日 (星期) 時間：上午/下午 ◎如果以上時段已被預約，是否由主辦學校安排其他時段： ☐ 不參加體驗課程 ☐ 由主辦學校安排				
注意事項： 1. 請詳閱「士林區劍潭英語情境中心體驗學習暨外籍英語教師到校教學實施計畫」之各項規定，並予以遵守。 2. 原授課教師於外籍教師授課期間應留班協助，並維持秩序及安全。 3. 本課程恕不開放家長入班觀課及錄影。 申請人簽名：					

承辦人：

教務主任：

校長：

1. 請交由承辦人核章完畢後，盡速將電子檔報名表寄至劍潭國小英語情境中心之電子郵件信箱：
845@mail.jtes.tp.edu.tw (電話：2885-5491 分機：845/846)
2. 及早報名之學校享有選擇體驗時段優先權，審核結果將公布於本中心網站。