

臺北市國民教育輔導團國中科技輔導小組
110 學年度第 2 學期到校輔導意願申請表

申請 學校校名	區 學校
學校聯絡人	姓名：_____ 聯絡電話：_____ E-mail：_____
預定時間 (請填兩個可能 時段)	1. 111 年 ___月 ___日 (星期五)上午 9:00-11:00 2. 111 年 ___月 ___日 (星期五)上午 9:00-11:00
輔導 方式 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 專題演講，希望主題：_____ <input type="checkbox"/> 座談會，與老師們經驗分享、問題解答、討論教學問題 <input type="checkbox"/> 主題探討，主題：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____
參加人員 (請勾選)	本校科技領域教師： 生活科技_____位、資訊科技_____位 其他人員： <input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 主任 <input type="checkbox"/> 組長 <input type="checkbox"/> 科教師
請詳述 疑難問題	
備註	1.本團到校服務時間為週五上午9:30-11:30。 2.請於111年2月22(二)前傳真(25338329)或email to mhchen1024@gmail.com 。本團將依報名先後順序擇數間 學校提供服務。 3.若有相關問題，歡迎電話聯絡：02-25333888-225/259

申請學校教務主任：_____ 校長：_____