輔仁大學中等學校師資類科師資生
申請教育實習同意書

茲同意輔仁大學中等學校師資類科體育專長師資生＿＿＿＿＿＿＿＿至本校進行半年全時教育實習，實習期間自＿＿＿年8月1日起至＿＿＿年1月31日止。

此致
輔仁大學

教育實習學校全銜：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

教育實習學校校長：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(蓋章)

中　華　民　國　　年　　月　　日

師資生基本資料

師資生姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿

實習專長別：＿＿＿＿＿＿＿＿領域＿＿＿＿＿＿＿＿專長

就讀學系/所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

聯絡電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電子郵件信箱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

教師資格考試通過與否

□已通過教師資格考試

□預計參加當年度教師資格考試