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師資生_____至本校進行半年全時(**國中綜合活動領域輔導專長**)教育實習，實習期間自 116 年 8 月 1 日起至 117 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：國中綜合活動領域輔導

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

□預計參加教師資格考試