# 輔仁大學國民小學師資類科師資生
# 申請教育實習同意書

茲同意輔仁大學國民小學師資類科師資生＿＿＿＿＿＿＿＿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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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