

臺北市國民教育輔導團國中科技輔導小組  
114 學年度第 1 學期到校輔導意願申請表

申請 學校校名	
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. 114 年 ____ 月 ____ 日 (星期五) 上午 9:00-11:00 2. 114 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9:00-11:00。 2. 請於114年9月29(一)前傳真(2799-9418)或email to miracle800116@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：02-27991867分機101王福從校長或分機315張芸瑄副組長。

申請學校教務主任：\_\_\_\_\_ 校長：\_\_\_\_\_