**國立臺南大學**

**公費生教學實務研習認證表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學系** |  |  |  |
| **學號** |  | **姓名** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **說明：1.**教學實務研習活動(在學期間**36小時**以上)。  **2.**若承辦單位已核發證明，請提供研習證明並於承辦單位簽章處註明「如附件」，無需再辦理承辦單位簽章。 | | | | | | |
| **教學實務研習內容說明**  **【學生填寫說明欄】** | | | | | 承辦單位  簽章 | **師資培育中心**  **檢核欄** | |
| 年 | 日期 | 時間 | 研習名稱 | 時數 |
|  |  |  |  |  |  | 日期： | |
|  |  |  |  |  |  | 日期： | |
|  |  |  |  |  |  | 日期： | |
|  |  |  |  |  |  | 日期： | |
|  |  |  |  |  |  | 日期： | |
|  |  |  |  |  |  | 日期： | |
|  |  |  |  |  |  | 日期： | |
| 合計時數 | | | | 共 小時 | | 審核簽章：  日期： | |