**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： |