**國　立　臺　灣　師　範　大　學**

更改教育實習學校申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **申請日期** | 年 月 日 |
| **畢業系所**  **(就讀系所)** |  | **實習科別** |  |
| **原實習學校**  **全 銜** |  | **擬更改實習學校**  **全 銜** |  |
| **教育實習期間** | 自　　 　 年　　 　月至　 　　年　 　　 月  (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_學年第\_\_\_\_\_\_\_\_學期) | | |
| **更改實習學校原因：\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，茲因前述原因，擬請准予更改教育實習學校。  **申請學生： （請親簽）**  **日期： 年 月 日** | | | |
| **原實習學校** | **擬更改實習學校** | **畢業系所**  **(就讀系所)** | **師資培育學院**  **實習與地方輔導組** |
| (組長)  (主任)  (校長) | (組長)  (主任)  (校長) | (助教)  (主任) | (組員)  (組長)  (院長) |
| **指導系所** |
| (助教)  (主任) |
| **【注意事項】**   * 本申請書請於實習前2週完成辦理程序。 * 申請書正本經各單位人員核(職)章後，請併同新實習學校核章之教育實習同意申請書正本繳至實習與地方輔導組。 * **實習學校端**得依各校分層負責規定由主任代為決行。 * 指導系所若與畢業系所相同， 於畢業系所處核章即可。 | | | |