中等教育階段
國語文領域教學研究中心

觀課(試教)同意書

茲同意 貴校(系　所)師資生(姓 名)
於本校____年____班 □觀課 □試教 (自___年
月起至___年___月止)，並配合觀課班級之國文
老師課程時間安排觀課(或試教)。

此致
_____大學_____系所

縣　　鄉(鎮)
市　　市(區)

學校名稱：_____

校長(或教務主任)：_____ (請簽名或蓋章)

_____年____月____日

師資生基本資料

班　　別：_____系(所)_____班(組)
學　　號：_____
通訊地址：_____
聯絡電話：(住宅)_____(行動)_____
常用電子郵件信箱：_____