**姓名： 學號：**

**國立嘉義大學特殊教育學系教學現場**

**(見習、試教、實習、課業輔導或服務學習)時數登記表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 課程名稱 | 實習機構 | 時數 | 實習機構認證(簽章) | 日期 | 課程名稱 | 實習機構 | 時數 | 實習機構認證(簽章) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **特教系審核總計 小時 承辦人： 主任：** |  |  |  |  |  |  |  |  |