

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

姓名：

學號：

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： _____