**員永村社區大學校外教學申請表**

**課程名稱：**

**授課教師： 老師**

**※ 本班預計於 月 日(星期 ) 辦理校外教學，**

 **抵課日期： 年 月 日(星期 )。**

**※活動時間：\_\_\_\_：\_\_\_\_～\_\_\_\_：\_\_\_\_**

**※活動地點： (交通工具： )**

**※活動主題：**

**※活動內容：**

**※預期效益：**

★同意人，請於下表簽名：(依據『校外教學實施辦法』規定，異動須取得該班學員70%(含)以上簽署同意。)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**填 表 人: 。教師簽名: 。(授課教師簽名確認)**

 **申請日期： 年 月 日**

注意事項：

* 校外教學申請應於異動前二週，填表送交社大教務處申請。
* 針對以上有任何問題歡迎於上班時間洽教務處。電話:8381955\*15

**彰化縣員永村社區大學校外教學活動紀錄**

|  |  |
| --- | --- |
| 課程名稱 |  |
| 講 師 |  | 參加人數 |  人 |
| 活動日期 |  年 月 日 | 起迄時間 |  : ~ :  |
| 教學地點 |  |
| 教學內容 |  |
| 教學效益 |  |
| 附件資料及活動相片黏貼、裝訂處 |
|  |  |
|  |  |

活動結束兩週內請回傳紙本或電子檔至ylcuoffice@gmail.com