

國立東華大學與高中職協同教學需求表

高中/職校名			
學校地址			
聯絡人		職稱	
聯絡電話	辦公室：		手機：
電子信箱			
課程/時間/對象/地點			
課程名稱		領域	
上課日期		時間	
年級		人數	
上課地點		場地設備	<input type="checkbox"/> 電腦設備 <input type="checkbox"/> 播放軟體 <input type="checkbox"/> 單槍投影設備 <input type="checkbox"/> 其他：
其他說明	如有期望之內容、方向，可簡述之		
備註			

註：本校教師至高中職實施協同教學，每學期以6小時為原則。

申請日期：_____年_____月_____日