

臺南市南瀛科學教育館

～ 校園天文學家 ～

109 學年度第 2 學期「天文教學資源應用研習」申請表

申 辦 學校名稱		聯合申辦 友校名稱	<input type="checkbox"/> 無，僅由本校獨立申辦 <input type="checkbox"/> 有：_____
預 計 研習人數		參加對象	<input type="checkbox"/> 全校不分科 <input type="checkbox"/> _____科 <input type="checkbox"/> 開放 <input type="checkbox"/> 不開放 家長參加
申 請 研習時間	(請依優先順序盡可能填列三個可安排研習之日期及時段，俾便本館協調安排)		
	第①優先：110年__月__日(週__) __時__分 ~ __時__分		
	第②優先：110年__月__日(週__) __時__分 ~ __時__分		
	第③優先：110年__月__日(週__) __時__分 ~ __時__分		
研習主題 調整需求	(本館規劃安排之天文綜合體驗課程外，各校希望增減、調整、或特別加強之項目請明確提出) <input type="checkbox"/> 不需調整，由館方作綜合安排。 <input type="checkbox"/> 本校希望調整課程內容如下：		
其 他 需求事項			
承 辦 人		連 絡 電 話	

申請學校核章

承 辦 人	單 位 主 管	校 長