臺南市北門社區大學 校外教學申請單

申請日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課程名稱 |  | | | | | |
| 授課教師 |  | | | | | |
| 原上課日期 | 年 月 日星期( ) | | 校外教學日期 | | 年 月 日星期( ) | |
| 校外教學原因 |  | | | | | |
| 教學地點 |  | | | | | |
| 主聯絡人電話 |  | | | | | |
| 上課時間 | 時 分 | | 下課時間 | | 時 分 | |
| 授課內容 |  | | | | | |
| 交通工具 | □學員自行前往 □其他 | | | | | |
| 經費來源 | □班費 □學員自費 □其他 | | | | | |
| * 為兼顧學員權益及教師教學品質，本校所有戶外教學，均應於**一週前**由班代提出申請，並請務必通知該班的全部學員，校外教學進行形式必須由**學員無異議通過**，才可以進行校外教學，如需辦理聚餐及聯誼活動，請安排於非正課時間辦理。 * 本次校外教學已經由學員無異議通過。 * **戶外性活動（課程）必須投保團體意外保險**，投保事宜由講師協調班上學員自行辦理或請社大協助辦理(請提前一週提出申請)。   ※執行校外教學課程之老師應確保教學內容及活動不得違法，亦不得違反社會  公序良俗。 | | | | | | |
| 本班已詳讀並同意上列事項：授課老師簽名 | |  | | 連絡電話 | |  |
| 本班已詳讀並同意上列事項  班代簽名 | |  | | 連絡電話 | |  |

學務組長 教務組長 主任 校長

臺南市北門社區大學 校外教學師生名冊

時間:

地點:

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 | 簽到 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |