

## 東區學校申請到校辦理 美感體驗課程 申請表

【本階段辦理時間：112年03月至112年12月】

填寫日期：

學校名稱			
學校地址			
申請 到校時間 (理想3節課) (依時間意願排列次序)	順位	日期 / 時間 (本階段辦理時間：112年03月至112年12月)	
	一	年 月 日 (星期 )	時 分 ~ 時 分
	二	年 月 日 (星期 )	時 分 ~ 時 分
	三	年 月 日 (星期 )	時 分 ~ 時 分
講習對象	<input type="checkbox"/> 學生 (年級：_____) ; 共 _____人 <input type="checkbox"/> 教師 (年級：_____) ; 共 _____人 ps:總共至多 30 人		
講習場地	<input type="checkbox"/> 學校教室 <input type="checkbox"/> 會議室 <input type="checkbox"/> 學校禮堂或活動中心 <input type="checkbox"/> 其他_____		
場地設備	<input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 投影設備 <input type="checkbox"/> 麥克風與音響設備 <input type="checkbox"/> 桌椅 ( <input type="checkbox"/> 固定式 ; <input type="checkbox"/> 可移動 ) <input type="checkbox"/> IPAD 有_____台 <input type="checkbox"/> WIFI 於辦理場域，順暢打✓，否請打✕ <input type="checkbox"/> CROMBOOK 有_____台 校內 WIFI 帳號名稱：_____ 密碼：_____ 其他_____		
活動類型申請意願 (可複選)	<input type="checkbox"/> 自拍拼圖 至少兩節課 <input type="checkbox"/> 質感採集 至少三節課   課程介紹 課程介紹		
聯絡人	姓名		聯絡電話
	職稱		E-mail

承辦人核章：

※為提供完善的活動品質，主辦單位得視申請講習服務學校提供之資料(包含對象、時間與人數)考量可行性安排適合之講習活動內容與講師，並保留活動調整之權利。

※本表填寫並核章後請以電子郵件寄至：

東區美感基地高小姐 [es755267@gms.ndhu.edu.tw](mailto:es755267@gms.ndhu.edu.tw) · 聯絡電話：03-8905020