

臺北市立建國高級中學 109 學年度第 2 學期

自主學習校外學習單位同意書

茲同意貴校_____年_____班_____號_____同學
於 110 年 ☐3/3、☐3/10、☐3/17、☐3/24、☐4/14、
☐4/21、☐4/28、☐5/5(僅高一可選)、☐5/19、☐5/26、
☐6/2、☐6/9、☐6/16(僅高二可選)

下午 1 時至 4 時於本單位：_____自主學習，
學習期間須遵守本單位之規定。

貴校學生至本單位之交通自行處理，自主學習時間的人身
與交通安全，須自行負責。

學生簽章：_____ 聯絡手機：_____

家長簽章：_____ 聯絡手機：_____

校外學習單位證明或承辦人簽章：_____

貴單位未來是否願意繼續提供此學習機會給建中生？

☐願意，聯絡人：_____。聯絡電話：_____。

☐暫時無法提供 ☐其他：_____。

中 華 民 國 1 1 0 年 _____ 月 _____ 日