

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