


學生簽到表

課程 名稱		日期時 間	113 年 月 日() - 點 分 ~ 點 分
參加 學校	_____區_____國小/小學	上課班 級	_____年 班 / 共 人

 上述欄位資訊請務必填寫正確,謝謝

序號	姓 名		序號	姓 名	備註
1			18		
2			19		
3			20		
4			21		
5			22		
6			23		
7			24		
8			25		
9			26		
10			27		
11			28		
12			29		
13			30		
14			31		
15			32		
16			33		
17			34		



臺北市政府教育局
DEPARTMENT OF EDUCATION
TAIPEI CITY GOVERNMENT



臺北市新興職業試探與體驗中心
Taipei Xin Xing Career Exploration and Experience Education Center



親愛的同學填寫時請確保字跡端正、清晰喔