

臺中市立黎明國中因課程需求申請行動載具使用通知單

導師收執聯

一、因 _____ 課程需求開放學生使用**行動載具**：_____。

二、課程時間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日。

每週 _____：_____ 時 _____ 分到 _____ 時 _____ 分。

三、地點：_____。

四、請依「本校學生校園行動載具使用管理要點」規定使用，課程開始後始得開機，並於該堂課結束後立即關機。

此致 _____ 年 _____ 班導師 _____

任課教師：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

臺中市立黎明國中因課程需求申請行動載具使用通知單

學務處收執聯

一、因 _____ 課程需求開放學生使用**行動載具**：_____。

二、課程時間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日。

每週 _____：_____ 時 _____ 分到 _____ 時 _____ 分。

三、地點：_____。

四、請依「本校學生校園行動載具使用管理要點」規定使用，課程開始後始得開機，並於該堂課結束後立即關機。

此致學務處

任課教師：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日