



臺北市立大直高級中學教師專業學習社群研習簽到表

名稱		學科/社群	
時間	____年____月____日(____) ____:____~____:____	地點	
講師 (請簽名)		紀錄	

本校研習人員：

姓名	姓名	姓名	姓名

他校研習人員：

姓名	身分證字號	姓名	身分證字號

(本表如不敷使用，背後也可以簽名)

(研習後請送至國中部教學組副組長，以完成研習時數核章登記)