# 新生醫護管理專科學校幼兒保育科日五專全日試教流程表

**在校班級： 姓名： 學號：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **機構名稱：** | **試教日期：** | **人數：** |
| **試教對象：□大 □中 □小 □幼幼 □其他\_\_\_\_\_** |
| **時 間** | **活 動 內 容** |
|  |  |
| **實習機構****輔導老師簽章：** | **新生醫專****實習指導老師簽章：** |