

國立臺北大學      學年度第      學期  
EMI/ESAP 教學助理培訓申請表

基本資料				
姓 名		學 號		
系 所		學制/年級	<input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士____年級	
電子信箱		聯絡電話		
英檢名稱	<input type="checkbox"/> 校外_____	英檢成績		
	<input type="checkbox"/> 校內英語能力測驗			
推薦教師				
教師姓名		任職系所		
說 明	(無推薦教師者請簡述申請理由)			
曾擔任 TA 之課程或預計擔任 TA 之課程				
學 年 度	學 期	課 號	課 名	授課教師
簽名與備註				
申請人簽名				
備 註	1. 請務必詳實填寫本申請單，連同英檢證明攜至語言中心（人文大樓 307 辦公室）申請，校內英語能力測驗免附證明。 2. 若無推薦教師，請於說明欄簡述申請理由。			