**\_\_\_\_\_\_\_ 學年度共同英語小組師資培訓/會議簽到單**

|  |
| --- |
| 時間： 年 月 日 上 / 下 午 時 分 至 時 分 |
| 地點： |
| Level： |
| 主席： |
| 紀錄： |
| 與會人數： |
| **與會人員簽到** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

每次請至少提供2張師資培訓/會議照片(電子檔)。

**\_\_\_\_\_ 學年度共同英語小組師資培訓/會議簽到單**

|  |
| --- |
| **壹、主席致詞**： |
| **貳、議題討論**：**提案一**、 **結論**：**提案二**、 **結論**： |
| **參、臨時動議**： |
| **肆、下次會議時間**： 年 月 日 上 / 下 午 時 分 |
| **伍、下次會議主題**： |

表格若不敷使用，請自行調整。