

國立臺南高商教室使用記錄表

教室名稱		AR/VR 教室		
班 級		科 目		
日 期	年 月 日 星期 ()	節 次	第 節	
任課教師 (請簽名)		實習股長		
是 否	使 用 情 形		設備故障情形說明 (機器故障請寫編號)	
	1. 上課前門窗是否關閉？			
	2. 上課前冷氣是否關閉？			
	3. 上課前電燈是否關閉？			
	4. 上課前教室內是否清潔？ (垃圾未清理位置)			
	5. 電腦、單槍等設備是否正常？			
	6. 電動背景幕設備是否正常？			
	7. 網路連線是否正常？			
	8. 教學軟體使用狀況是否正常？			
	9. 冷氣設備是否正常？			
	10. 棚燈、照明設備是否正常？			處理結果
	11. 電源開關是否正常？			
	12. 器具設備於本次課後是否歸定位？			
備 註	1、 請實習股長確實執行上列各項檢查工作。 2、 填寫完畢交給上課教師簽名。 3、 課後請實習股長將教室使用記錄表立即交回實習處。			

科主任

實習組長