附件三

**英檢平臺 B1 欲施測學校名單**

1. 請各直轄市、縣市政府依**英檢平臺 B1 各縣市推薦班數表（附件二）**，填寫施測學校資訊。
2. 此份名單請於 **3 月 15 日**前同步寄至 coolexam@ntnueng.tw，主旨為「○○縣∕市—英檢平臺 B1 欲施測學校名單」。

| 編號 | 施測學校校名 | 班級數 | 聯繫窗口姓名與職稱 | 聯繫電話#分機 | 備註 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

(單位：OO縣/市)