**第一頁：請於系統中列印「申請書」，家長親簽後掃描或拍照合併放置檔案中。**

**第二頁：請填寫「家長需求表」，家長親簽後掃描或拍照合併放置檔案中。**

|  |
| --- |
| **臺北市國民小學教育階段非學校型態實驗教育申請計畫書**【 110學年度第２學期個人適用】 |

 **初次申請**

 **賡續申請：**

**曾申請通過之學年度：\_\_\_\_\_學年度，第\_\_\_\_\_學期至**

**\_\_\_\_\_學年度，第\_\_\_\_\_學期。**

**申請人姓名：**

（一）住址：□□□□□□臺北市 區 里 鄰 路（街）

 巷 弄 號 樓

（二）電話：

（三）Ｅ-mail：

**實驗計畫名稱：**

**實驗教育對象：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性別 | 擬就讀學校及年級 | 目前就讀學校及年級 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**實驗期程：自110學年度第2學期至\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期**

**申請日期： 110年10月 日**

**目 錄**

1. 目的、教育方式及教學地點……………………00
2. 學生現況描述……………………………………00
3. 課程內容…………………………………………00
4. 學習科目………………………………………00
5. 師資……………………………………………00
6. 教材教法………………………………………00
7. 學習評量方式…………………………………00
8. 學習日課表………………………………………00
9. 預計學習進度表…………………………………00
10. 教學資源…………………………………………00
11. 預期成效…………………………………………00

一、目的及教育方式

|  |
| --- |
| **一、目的（為什麼想要申請非學校型態實驗教育）** |
|  |
| **二、教育方式（請簡要說明採用的方式）** |
|  |
| **三、教學地點（請簡要說明學生學習地點及環境）** |
|  |

二、學生現況描述

請放置學生生活個人照（清晰）

**具體描述：**

|  |
| --- |
| 一、個性描述： |
| 二、平時興趣： |
| 三、健康狀況： |
| 四、學習態度： |
| 五、家庭成員： |
| 六、人際互動： |
| 七、特殊表現： |
| 八、其他方面： |

三、課程內容（含學習科目、師資、教材教法、學習評量方式）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　項目學習科目 | 教材取材內容或使用版本 | 師資 | 教法 | 學習評量方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（若表格不足，請自行增列。)

四、學習日課表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 星期時間 | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | 備註 |
| 08:00-09:00 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（若表格不足，請自行增列。)

五、預計學習進度表（請依據前項【**三、課程內容**】填寫）

| 月份 | 週次 | 日期 | 備註 | 各科教學進度 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 領域課程 | 特色課程  |
| （科目） | （科目） | （科目） | （科目） | （科目） | （科目） | （科目） | （科目） |
| 1 | 1 | 00/00-00/00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 00/00-00/00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（科目數及授課科目名稱內容可自行調整，倘表格不足，請自行增列。)

六、教學資源

**一、請從家庭、社區、學校、社會等各面向，包含軟體、硬體、人力資源……等，逐項條列將運用之教學資源**

|  |  |
| --- | --- |
| **面向** | **教學資源** |
| **家庭** | 1.2.3. |
| **社區** | 1.2.3. |
| **學校** | 預定使用學校設施、設備項目或返校參與之課程1.2.3. |
| **社會** | 1.2.3. |
| **其他** | 1.2. |
| **身心障礙****學生** | **無則免填；如有，應予載明。**1.鑑定障礙類別：2.需使用之設施： |

（倘表格不足，請自行增列。)

**七、預期成效**

**（各科目之教學所期望達成之成效及標準）**

|  |  |
| --- | --- |
| **面向** | **預期成效概述** |
| **科目教學** |  |
| **個人特色** |  |
| **其他** |  |

（倘表格不足，請自行增列。)

**八、附件**

**附件1：教學人員名冊**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一 | 姓名 |  | 稱謂 |  |
| 學歷 |  |
| 經歷 |  |
| 現職 |  |
| 教學科目 |  |
| 二 | 姓名 |  | 稱謂 |  |
| 學歷 |  |
| 經歷 |  |
| 現職 |  |
| 教學科目 |  |
| 三 | 姓名 |  | 稱謂 |  |
| 學歷 |  |
| 經歷 |  |
| 現職 |  |
| 教學科目 |  |

（倘表格不足，請自行增列。)

**另附教學人員學經歷證明文件影本**(請依序裝訂於後)

**附件2：教學環境之照片**（至少2張）

**附件3：學生戶口名簿影本或三個月內戶籍謄本（詳細記事）**