**臺北市108學年度第2學期國小教育階段非學校型態實驗教育個人申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學****生****基****本****資****料** | 姓名 |  | 性別 | □男□女 | 身分證統一編號 |  | 出生日期 |  年 月 日 |
| 就學情形 | □已入學（就讀學校校名： ）□未入學（學區學校校名： ） | 將讀年級 |   |
| 家長或監護人 |  | 戶籍住址 |  | 聯絡電話 | 電話：手機： |
| 鑑定安置 | 是否經各縣市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定為特殊教育學生 □是，鑑定障礙類別( ) □否 |
| 專長類別 | □一般申請 □特殊才能申請 |
| 申請實驗教育動機 |  |
| 實驗教育辦理期程 |  學年度 第 學期 ~ 學年度 第 學期 |
| **申請人基本資料** | 姓名 |  | 性別 | □男□女 | 身分證統一編號 |  | 出生日期 |  年 月 日 |
| 戶籍住址 |  | 聯絡電話 | 電話：手機： |
| 電子郵件 |  |
| 學歷 |  | 經歷 |  |
| 現職 |  | 與學生關係 |  | 簽章 | 父 |  |
| 母 |  |
| **注意事項** | 1. 本表請於線上填妥後列印紙本，並於父母欄位親筆簽名後，於當年度10月31日前，將本表正本1式1份及委任書、家長需求書簽名後，親自送件（或掛號郵寄）方式，國小逕送學生學區學校教務處。
2. 請務必於申請期限內完成線上申請表填寫、各項資料電子檔上傳及紙本申請表送件作業，前述各項要件如有缺漏視同申請未完成，不進行實質審議程序。
3. 申請期間內上傳檔案皆可重複修正，惟重新上傳檔案將以覆蓋方式儲存，請於申請時間結束前再次確認檔案完備並儲存。
4. 除本表正本、委任書與家長需求書，各項資料無須列印紙本送件。
5. 請將申請書、委任書及家長需求書簽名後，合併於計畫書一併上傳至系統。
 |

**申請日期： 年 月 日**

委 任 書

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_係學生\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_之法定代理人，茲委任\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_為申請人，申請參加臺北市第108學年度國小教育階段非學校型態實驗教育。

此致

臺北市高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育審議會

委任人： (簽章)

受任人： (簽章)

中華民國 年 月 日

註：學生參與非學校型態實驗教育計畫涉及其重大權利義務，**應由學生之父母雙方（即法定代理人）共同行使**，以符法制。爰若學生參與本計畫係由父、母其中一方為申請人，則另一法定代理人即需填寫本委任書。

|  |
| --- |
| 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【 108學年度第2學期個人適用】 |

 **初次申請**

 **賡續申請：曾申請通過之年度\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月**

**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108學年度第2學期至 學年度第 學期**

**申請日期：**

**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

請黏貼學生生活照

**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 | 08/31-09/04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 09/07-09/11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（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。)

**二、家長需求表**

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 需要學校協助事項(**身心障礙學生之需求，應予載明**) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

家長： （簽名）

**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戶籍謄本**

**臺北市108學年度第2學期國小教育階段非學校型態實驗教育**

**個人申請案件建議表**

**臺北市 區 國民小學**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 計畫名稱 |  | 申請日期 |  |
| 申請人 |  | 實驗對象 |  |
| 主持人、師資及參與研究人員 |  | 實驗期程 |  |
| 身心障礙學生鑑定障礙類別 |  | 鑑定適用教育階段 |  |
| **計畫項目** | **優點** | **建議** | **學校整體意見** |
| 一、實驗教育計畫之目的及 其方式 |  |  |  |
| 二、實驗教育之內容（包括課程所屬類型與教學、學習評量及預定使用學校設施、設備項目；身心障礙學生使用設施之需求，應予載明） |  |  |  |
| 三、主持人、師資及參與 研究人員 |  |  |  |
| 四、教學資源 |  |  |  |
| 五、預期成效 |  |  |  |
| 六、申請者相關教育責任 |  |  |  |
| 七、申請表單填寫之完整性 |  |  |  |
| 八、對身心障礙學生的特殊 教育支援服務之建議 |  |  |  |
| 學校專案小組簽名 |  |
| **實驗計畫委員建議結果** |
| **項目** | **委員建議** |
| 學生受教育權之保障 |  |
| 計畫內容之合理性 |  |
| 計畫內容之可行性 |  |
| 預期成效 |  |
| 通 過 不通過 |
| 備註 |  |

編號：　　 年　　　　月　　　　日