

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

【 112學年度第1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) 戶籍地址：□□□□□□臺北市 區 里 鄰 路
(街) 巷 弄 號 樓

(二) 通訊地址：□□□□□□臺北市 區 里 鄰 路
(街) 巷 弄 號 樓

(三) 電話：

(四) E-mail：

實驗計畫名稱：_____的自學計畫(可自行修改)

實驗教育對象：

姓名	性別	目前就讀學校(未來要就讀學校)	執行計畫年級

實驗期程：自 112學年度第1學期至_____學年度第_____學期

申請日期：112年04月 日

目 錄

一、 目的、教育方式及教學地點.....	00
二、 學生現況描述.....	00
三、 課程內容.....	00
(一) 學習科目.....	00
(二) 師資.....	00
(三) 教材教法.....	00
(四) 學習評量方式.....	00
四、 學習日課表.....	00
五、 預計學習進度表.....	00
六、 教學資源.....	00
七、 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	
二、平時興	
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 (講述、討論、 示範、探索體 驗等等…)	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
00:00-00:00						

(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。)

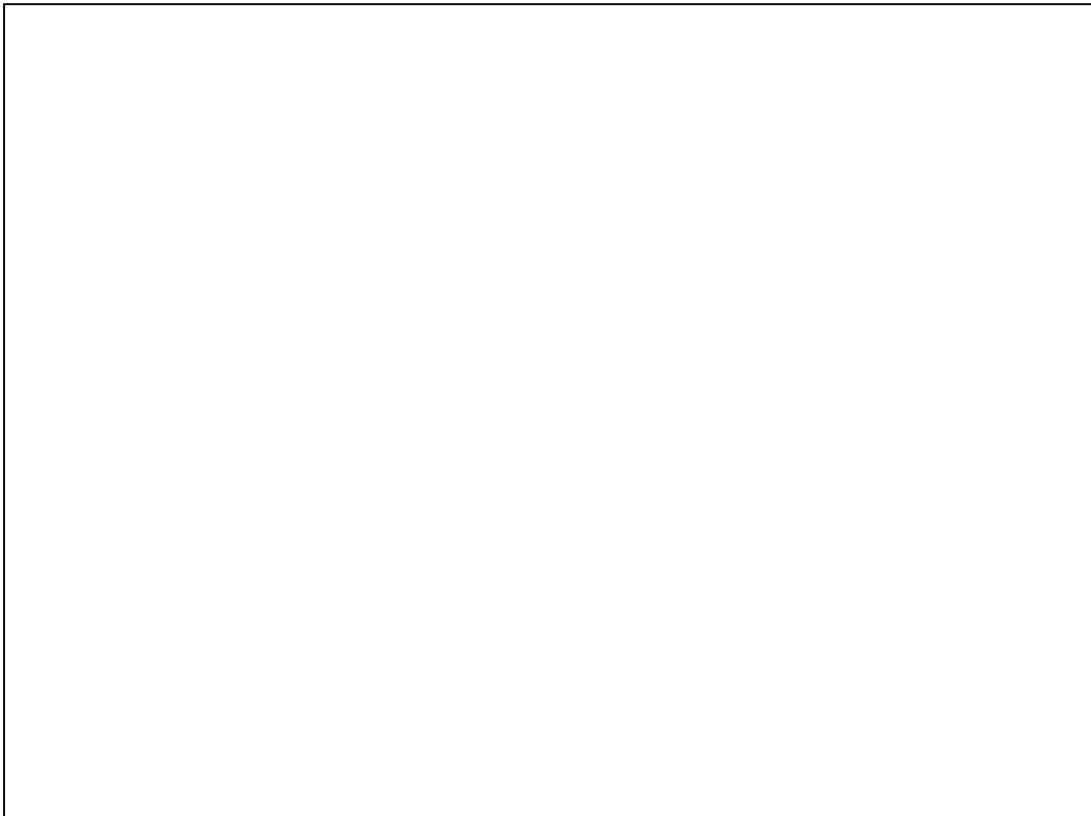
八、附件

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，可自行增列。)另附教學人員學經歷證明文件影本

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**）