

臺北市113學年度第1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                                      |  | 校內審查會議日期   | 113年__月__日                |
| 申請人                                       |  | 學生姓名       |                           |
| 身心障礙學生<br>鑑定障礙類別                          |  | 實驗期程       | 113學年度第1學期至<br>__學年度第__學期 |
| 計畫項目                                      |  | 具體需調整或修正建議 |                           |
| 一、實驗教育計畫之目的及其方式                           |  |            |                           |
| 二、學生現況描述                                  |  |            |                           |
| 三、課程內容(科目、師資、教法、評量)                       |  |            |                           |
| 四、日課表、預計學習進度安排                            |  |            |                           |
| 五、預期成效                                    |  |            |                           |
| 六、教學資源(若為身心障礙學生，是否有相關學習資源或支援服務)           |  |            |                           |
| 七、師資(學經歷證明)與教學環境                          |  |            |                           |
| <b>設籍學校小組委員校內初審結果</b>                     |  |            |                           |
| 項目  | 綜合建議(提供教育局審議委員參考)  |            |                           |
| 本案學習計畫內容之<br>合理性、可行性與學生<br>受教育權之保障<br>等…。 |  |            |                           |
|   | <input type="checkbox"/> 建議此案直接提送審議會複審(複審會採取面談或線上會議方式進行，也會邀請申請人、學校承辦人一起參與說明) |            |                           |