|  |
| --- |
| **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**【 **114**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（家長）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

（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 | 執行實驗計畫設籍學校 | 執行計畫年級 |
|  |  |  |  |

**實驗期程：自114學年度第1學期至\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期**

**申請日期： 114年4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. 學習日課表………………………………………00
5. 預計學習進度表…………………………………00
6. 教學資源…………………………………………00
7. 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）** |
|  |
| **四、其他** |
| 1.家長是否為全職協助學生執行實驗教育計畫：是□，否□。 |
| 2.家中手足是否現為本市個人實驗教育學生：是（姓名：　　　　　　），否□。 |
| 3.家中手足是否於本次一同申請本市個人實驗教育：是 (姓名：　　　　　　），否□。　　　　　　 |

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

1.師資應由實質具有與教學內容相關專長者擔任，需於附件檢附教學人員學歷、經歷證明。

2.學習科目需與【學習日課表】、【預計學習進度表】之內容相對應。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　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（如何檢核學習成效） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（若表格不足，請自行增列。)

四、學習日課表

1.請依據【三、課程內容】科目填寫

2.預計安排部分課程到校上課，請於校內初審階段告知設籍學校，返校學習的科目或時段可使用不同顏色字體或色塊標註。

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

1.科目請依據【三、課程內容】科目填寫。

2.表格格式依個人計畫彈性調整，可以週、季、月或是其他方式呈現，請說明學習安排規

劃，使審議委員了解進度安排至本計畫之可行性。

3.欲申請 2 個學期實驗教育便須有 2 個學期的學習進度表，以此類推。

| 月份 | 週次 | 日期 | 各科教學進度 |
| --- | --- | --- | --- |
| （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

1.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**

1.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。)

**附件1：教學人員名冊**

1.師資應由實質具有與教學內容相關專長者擔任，請依據【三、課程內容】科目及師資名

單，詳列如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一 | 姓名 |  | 與學生關係 |  |
| 學歷 |  |
| 經歷 |  |
| 現職 |  |
| 教學科目 |  |
| 二 | 姓名 |  | 與學生關係 |  |
| 學歷 |  |
| 經歷 |  |
| 現職 |  |
| 教學科目 |  |
| 三 | 姓名 |  | 與學生關係 |  |
| 學歷 |  |
| 經歷 |  |
| 現職 |  |
| 教學科目 |  |

（倘表格不足，可自行增列。)

**教學人員學經歷證明文件影本**

1.請依教學人員名冊中教師，提供相關學歷或經歷證明。

學歷：如畢業證書或修業證明等…

經歷：如名片、教學單位官網截圖、教學單位粉絲專頁截圖等皆可…

**附件2：教學環境之照片**（家中學習環境照片為主，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）**