財 團 法 ⼈ ⽴ 賢 教 育 基 ⾦ 會

『教師⽀持計畫 』校內研習⼯作坊-申請表件

欲申請此計畫之學校請填妥下列表格，連同【學校概況介紹資料】、【學校過去教師研習概況資 料】及【學校可⽤場地及設備照⽚】，於 6/17(五)前以書⾯郵寄至 (104 台北市中山區南京東路三段118號4樓/電話:(02)2533-7008)，並於信封上註明「教師⽀持校內研習計畫申請 ⽴賢教育基⾦會收」即可，書⾯寄送期限以郵戳為憑。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 |  | 研習⼯作坊執⾏年度 | | 111學年度上下學期 |
| 學校地址 |  | | | |
| 學校電話 |  | | | |
| 111學年此計畫  承辦⼈ | 姓名：  職位： | | 電話：  E-mail信箱： | |
| 學校地區分類 | □極度偏遠 □特殊偏遠 □偏遠 □非山非市 □無分類，80⼈以下學校 | | | |
| 學校體制 | □公⽴⼩學  □公⽴實驗⼩學(實驗性質：⽣態/混齡/華德福/其他： )  □公辦民營實驗⼩學(實驗性質：⽣態/華德福/其他： )  □原住民實驗⼩學  □其他： | | | |
| 學⽣⼈數 | **111學年度預計：**  ⼀年級 ⼈ ⼆年級 ⼈ 三年級 ⼈ 四年級 ⼈五年級 ⼈ 六年級 ⼈  全校共計 ⼈ | | | |
| 學校教學團隊⼈數 | **111學年度預計：**  正式教師 ⼈代理教師 ⼈其他： | | | |
| 學校教學團隊概況描述 |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 是否結合他校共同申請此計畫  (可多於兩所學校) | □是，  共同申請之學校名稱：  □否，此次為單⼀學校申請 |
| 預計參與研習教師總⼈數 | 共 ⼈ |
| 學校概況 | |
| 學校整體發展簡述  (請檢附現有相關資料參考) | 1. 概述學校現況 2. 學校特⾊或校本課程概述 |
| ◎此次「教師⽀持計畫」四⼤主題中，**學校⽬前已進⾏相關之主題**：(請勾選，可複選)  □教學與專業技能 □溝通表達與思考技巧 □班級經營與特教輔導 □興趣探索與個⼈成長  □其他：  ◎此次「教師⽀持計畫」四⼤主題中，**符合學校整體需求之主題**：  （請依需求⾼低填寫 1-4 順序，研習⼯作坊主題範疇請參考申請辦法第4⾴表格）  □教學與專業技能 □溝通表達與思考技巧 □班級經營與特教輔導 □興趣探索與個⼈成長  □其他： | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 參與計畫，可安 |  | 星期⼀ | 星期⼆ | 星期三 | 星期四 | 星期五 |
| 排研習⼯作坊之 |
| 上午 |  |  |  |  |  |
| 時段（請勾選， |
| 下午 |  |  |  |  |  |
| 可複選） |
|  | 其他時 |  | | | | |
|  | 間⽇期 |
|  | (假⽇或 |
|  | 寒暑假) |
|  | ◎單次研習⼯作坊時間⼤約2.5-3⼩時。 | | | | | |
|  | ◎時段會盡量以校⽅可安排時間為主，但仍視講師及學校雙⽅協調後做安排。 | | | | | |
| ◎若有部分課程需在校外舉⾏，請校⽅推薦學校附近，適合舉⾏教師研習⼯作坊場地  (例：咖啡廳..等場地)  名稱： 電話： 地址： | | | | | | |
| ◎校⽅是否有參加過⽴賢其他計畫：  □無 □有，計畫名稱： 合作期間： | | | | | | |
| ◎校⽅申請教師⽀持計畫原因為：(請勾選、可複選)  □有更多元或特殊師資 □經費⽀持 □⾏政庶務安排之協助  □期待透過計畫協助學校教師研習多元發展 □其他： | | | | | | |
| ◎若同時有鄰近區域學校申請此計畫，是否願意共同串聯舉辦教師研習⼯作坊  □是，若有附近學校申請，我們願意⼀同舉辦教師研習⼯作坊  □暫時不需要，⽬前想先以⾃⼰學校舉辦為主 | | | | | | |
| ◎過去是否有與其他單位舉辦教師研習之經驗：  □無 □ 有，研習主題內容： ，外部合作單位為： | | | | | | |
| ◎校⽅可供上課及活動場地(若有勾選，請檢附該場地照⽚)：  □操場 □活動中⼼ □視聽中⼼ □教室 □禮堂 □其他： | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學校建議講師及本會⼯作⼈員交通  ⽅式(台北出發) | 學校鄰近  台鐵或⾼鐵站名 | 台鐵或⾼鐵站至學校接駁⽅式及所需時間 | 學校是否可以提  供⾞站及學校間的交通接駁 |
|  |  |  |
|  | 歡迎提供學校附近/鄰近市區可供住宿之旅館/民宿資料參考 | | |
|  | 名稱： | | |
|  | 電話： | | |
|  | 距離學校⾞程時間： | | |
| 申請學校承辦⼈簽名及核印處  ( 請 蓋 學 校  印章) | 送件確認資料：  □申請表件⼄份  □學校概況介紹資料(格式不限)  □學校過去教師研習概況資料(格式不限)  □校⽅可供上課及活動場地(視聽中⼼、教師研習教室、操場、禮堂等)及設備(投影  機、桌椅等)照⽚  □學校⾃主提出教師⽀持研習⼯作坊⽅案相關附件說明(非必要)  →以上資料確認完畢後請核印後寄出，感謝您的協助！  □本校已閱畢『教師⽀持計畫』校內研習⼯作坊申請辦法，確定申請該計畫，並提  供必要協助。  承辦⼈簽名： | | |
|  | (學校⽤印) | | |
|  | \*關於計畫若有任何疑問或好奇，歡迎來電詢問本計畫之專案負責⼈ | | |
|  | 翁嘉儀⼩姐  電話：（02）2533-7008  E-mail： [jiayiwong@theshiner.org](mailto:jiayiwong@theshiner.org) | | |