

臺北市國民教育輔導團生活課程輔導小組

113 學年度第一學期到校輔導申請表

| 學 校 名 稱 | 區 | | | 國 小 | | |
|--|---------|--|-----|------------|--|--|
| 輔 導 項 目 (請就項目內容勾選，並簡要敘明申請輔導所需內容) | 類 別 | <input type="checkbox"/> 行政規劃與運作 <input type="checkbox"/> 素養導向教學的課程設計 <input type="checkbox"/> 教材教法 <input type="checkbox"/> 十二年國教課綱宣導 <input type="checkbox"/> 教十二年國生活領綱導讀與應用 <input type="checkbox"/> 教學研討會 <input type="checkbox"/> 活動規劃與實施 <input type="checkbox"/> 公開授課 <input type="checkbox"/> 其他： | | | | |
| | 內 容 說 明 | | | | | |
| 到校輔導日期 本表為全學年時段調查，請留意 (請依序填列三個日期，以週五為優先，以方便安排) | 1 | ____年__月__日 () <input type="checkbox"/> 09:00-12:00 <input type="checkbox"/> 13:30-16:30 【請勾選時段】 | | | | |
| | 2 | ____年__月__日 () <input type="checkbox"/> 09:00-12:00 <input type="checkbox"/> 13:30-16:30 【請勾選時段】 | | | | |
| | 3 | ____年__月__日 () <input type="checkbox"/> 09:00-12:00 <input type="checkbox"/> 13:30-16:30 【請勾選時段】 | | | | |
| 參 加 人 數 | | | | | | |
| 場地簡要描述 | | | | | | |
| 聯 絡 人 | | | 電 話 | O : C : | | |
| 備 註 | | | | | | |

業務承辦人：

主任：

校長：

備註：1. 請於 113 年 9 月 13 日前將本申請表 email 至 a24567692@mdps. tp. edu. tw

2. 輔導小組聯絡人：明道國小教務處 林香寧老師，電話(02)29392821 分機 111

傳真 29385113