

臺北市國民教育輔導團綜合活動領域國中輔導小組

109 學年度第 2 學期到校協作/輔導申請表

編號 (由輔導團填寫):

學校名稱			參加人數	人
協作/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"/> 12 年國教總綱解讀 <input type="checkbox"/> 12 年國教綜合活動領域課程綱要解讀 <input type="checkbox"/> 素養導向的教學設計 <input type="checkbox"/> 跨領域課程發展 <input type="checkbox"/> 教材設計 <input type="checkbox"/> 共同備課 <input type="checkbox"/> 多元教學 <input type="checkbox"/> 評量設計 <input type="checkbox"/> 教學媒材設計 <input type="checkbox"/> 教師社群運作 <input type="checkbox"/> 其他:		
	內容說明			
到校日期 (請依需求時間排序, 至多選擇 5 個日期)	排序	時間		
		110 年 03 月 25 日 (四) 09:00-12:00		
		110 年 04 月 01 日 (四) 09:00-12:00		
		110 年 04 月 15 日 (四) 09:00-12:00		
		110 年 06 月 03 日 (四) 09:00-12:00		
聯絡人 (領域召集人)		電話	O: C:	
電子郵件信箱				
備註				

教學組長:

教務主任:

校長:

備註:

1. 每學年度輔導 6 校為原則。
2. 請於 110 年 3 月 5 日(五)前將核章後的申請表電子檔傳給各群組輔導員, 申請表正本請以聯絡箱方式送至萬華國中教務處趙佳慧老師。
3. 輔導團聯絡人: 萬華國中教務處趙佳慧老師, 電話 2339-4567 轉 112。