

## 附件一 協助偏鄉地區國民中小學發展課程與教學計畫意願調查表【國中小用】

一、國民中小學基本資料：			
所屬縣市		學校名稱(全銜)	
校 址		全校班級數	
全校教師數		全校學生數	
二、申辦情形： <input type="checkbox"/> 初辦 <input type="checkbox"/> 續辦			
三、是否跨校辦理（學校採跨校辦理者，得為國民中學及國民小學共同合作）： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(合作學校：_____國民中(小)學)			
四、是否同意本署主動媒合大學校院： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 已自行媒合(目標學校：_____大學_____系所)			
五、主要聯絡人：			
姓名	電話(含分機)	手機	E-mail
六、本年度申請計畫：			
學校擬申請 發展課程及 教學之需求	課程 規劃		
	教學 方法		
七、預期成效			
附註	1.主要聯絡人指辦理本計畫之承辦人，如：教學組長、教務主任或校長。 2.學校課程及教學發展之需求得依九年一貫課程綱要之實施要點內涵，就各領域或議題或跨領域或學校本位課程等提出申請。 3.各國中小與大學校院得互相聯繫自行媒合，或由本署及各直轄市、縣(市)政府提供協助媒合。		

## 附件二 協助偏鄉地區國民中小學發展課程與教學計畫意願調查表【大學校院用】

一、大學校院基本資料：				
學校名稱(全銜)	○○大學○○系(所) ○○○教師專業團隊			
校 址				
二、辦理情形： <input type="checkbox"/> 初辦 <input type="checkbox"/> 續辦				
三、是否同意本署主動媒合偏鄉地區學校： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 已自行媒合(目標學校：_____縣(市)_____國中(小))				
四、主要聯絡人：				
姓名	電話(含分機)	手機	E-mail	
五、團隊成員：(欄位不敷使用請自行增列)				
姓名	電話(含分機)	手機	E-mail	專長
附註	1.主要聯絡人指參與本計畫之召集人。 2.各大學校院與國中小得互相聯繫自行媒合，或由本署及各直轄市、縣(市)政府提供協助媒合。			

## 附件三 推動國民中學教師自主活化教學計畫申請表

申請學校/單位名稱(全銜):				(以社群方式辦理者免填) 所屬主管機關:		
社群名稱:						
計畫名稱:						
執行期程: 年 月 日至 年 月 日						
辦理模式: <input type="checkbox"/> 學校 ( <input type="checkbox"/> 單一學校、 <input type="checkbox"/> 跨校合作: <input type="radio"/> 學校、 <input type="radio"/> 學校) <input type="checkbox"/> 社群 <input type="checkbox"/> 法人、團體						
本計畫是否已申請政府補助: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(補助單位: _____; 計畫名稱: _____; 補助金額: 新臺幣_____)						
申辦情形: <input type="checkbox"/> 初辦 <input type="checkbox"/> 續辦						
成員基本資料: (欄位不敷使用請自行增列)						
編號	姓名	職稱	服務單位	領域(請勾選)	實施 班級數	實施 學生數
1				<input type="checkbox"/> 國 <input type="checkbox"/> 英 <input type="checkbox"/> 數 <input type="checkbox"/> 自 <input type="checkbox"/> 社 <input type="checkbox"/> 藝 <input type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 綜 <input type="checkbox"/> 其他: _____		
2				<input type="checkbox"/> 國 <input type="checkbox"/> 英 <input type="checkbox"/> 數 <input type="checkbox"/> 自 <input type="checkbox"/> 社 <input type="checkbox"/> 藝 <input type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 綜 <input type="checkbox"/> 其他: _____		
3				<input type="checkbox"/> 國 <input type="checkbox"/> 英 <input type="checkbox"/> 數 <input type="checkbox"/> 自 <input type="checkbox"/> 社 <input type="checkbox"/> 藝 <input type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 綜 <input type="checkbox"/> 其他: _____		
4				<input type="checkbox"/> 國 <input type="checkbox"/> 英 <input type="checkbox"/> 數 <input type="checkbox"/> 自 <input type="checkbox"/> 社 <input type="checkbox"/> 藝 <input type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 綜 <input type="checkbox"/> 其他: _____		
5				<input type="checkbox"/> 國 <input type="checkbox"/> 英 <input type="checkbox"/> 數 <input type="checkbox"/> 自 <input type="checkbox"/> 社 <input type="checkbox"/> 藝 <input type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 綜 <input type="checkbox"/> 其他: _____		
主要聯絡人:						
姓名		服務單位		電話(含分機)	手機	E-mail
計畫內容:						
計畫目標						
行政運作 及支持						

課程規劃													
教學方法													
學生學習評量													
特色或創新													
預期成效													
甘特圖 (欄位不敷使用， 請自行增列)	執行內容	進度規劃											
		105 年					106 年						
		8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月
附 註	1.教學方案宜以二至三年為期規劃，初辦者除詳述第一年辦理之內容外，亦可概述第二年及第三年之規劃方向；另續辦者應概述前一年執行成果。 2.執行內容應邀請外聘專家學者到校參與協作、給予諮詢或指導，總時數不得少於 20 小時。												

承辦人：

機關學校首長/團體負責人(以社群方式辦理者免核章)：

計畫名稱： <input type="checkbox"/> 推動國民中學教師自主活化教學計畫 <input type="checkbox"/> 協助偏鄉國民中小學活化課程與教學計畫(勾選本計畫者，請填寫「大學團隊名稱」)					
申請學校/單位/社群名稱(全銜)：					
提供協助之大學團隊名稱：(申請「推動國民中學教師自主活化教學計畫」者免填)					
計畫期限：      年          月          日至      年          月          日					
計畫經費總額：                                  元					
經費項目 (業務費)	計 畫 經 費 明 細				縣(市)政府初審後填寫 金額(元)
	單價(元)	數量	總價(元)	說 明	
合 計					
承辦 單位	主(會)計 單位		機關學校首長 或團體負責人		縣(市)政府 承辦人
備註： 1. 經費執行涉及需依「政府機關政策文宣規劃執行注意事項」及預算法第 62 條之 1 及其執行原則等相關規定辦理者，應明確標示其為「廣告」，且揭示國教署名稱，並不得以置入性行銷方式進行。 2. 「資料蒐集費」及「教材教具費」，請於說明欄中敘明執行計畫預計購買書籍、教材教具之名稱、數量及單價；且教材教具費之編列不得超過總經費 20%。 3. 有關出席費、諮詢費、輔導費、指導費、講座鐘點費： (1)協助偏鄉國民中小學發展課程及教學計畫者，時數合計不得少於 40 小時。 (2)推動國民中學活化教學計畫者，外聘委員之時數合計不得少於 20 小時。 4. 諮詢費、輔導費及指導費應為支應專家學者或團隊之用，每人每小時核予 1,000 元，每次最高以 6 小時為限，且同一日同一校之費用以 1 次計算。 5. 偏鄉及離島地區之學校得編列住宿費。					餘款繳回方式： <input checked="" type="checkbox"/> 繳回（依據「教育部補助及委辦經費核撥結報作業要點」） <input type="checkbox"/> 不繳回（請敘明依據） <input type="checkbox"/> 依政府採購法完成採購程序者依契約約定。 <input type="checkbox"/> 未執行項目之經費，應按補助比率繳回。

## 附件五 \_\_\_\_\_縣(市)政府申請「國民小學及國民中學活化課程與教學」補助經費彙整表

計畫一：推動國民中學教師自主活化教學計畫						單位：元
序號	學校名稱		學校申請經費	縣(市)政府初審建議補助經費	縣(市)政府初審意見	
1						
2						
3						
4						
5						
合計						

  

計畫二：協助偏鄉地區國民中小學發展課程與教學計畫						單位：元
序號	學校名稱	提供協助之大學團隊名稱/系所	學校申請經費	縣(市)政府初審建議補助經費	縣(市)政府初審意見	
1	國小					
2						
3						
4						
5						
1	國中					
2						
3						
4						
5						
合計						

註：偏鄉地區國民小學以教育部核定或核備之偏遠地區學校為主。

承辦人：

單位主管：

主(會)計單位：

機關首長：

## 附件六 社群推動國民中學教師自主活化教學－教師研習計畫申請表

## 【基本資料】

社群名稱：				
計畫名稱：				
執行期程： 年 月 日至 年 月 日				
本計畫是否已申請政府補助：				
<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(補助單位：_____；計畫名稱：_____；補助金額：新臺幣_____)				
申辦情形： <input type="checkbox"/> 初辦 <input type="checkbox"/> 續辦				
主要聯絡人：				
姓名	服務單位	電話(含分機)	手機	E-mail

## 【實施計畫】

一、目的：

二、辦理單位：

(一)主辦單位：

(二)承辦單位：

三、課程主題：

四、參與對象：

五、預計參與人數：

六、辦理時間：

七、辦理地點：

八、報名方式：

九、研習流程：

時間		活動內容	主持人/主講人	活動地點

		賦 歸		

十、預期成效：

十一、注意事項：

十二、聯絡方式：

十三、交通方式：

## 附件七 協助偏鄉地區國民中小學發展課程與教學計畫申請表

申請學校：○○縣(市) ○○學校					
全校班級數：		全校教師數：		全校學生數：	
實施班級數：		實施教師數：		實施學生數：	
執行期程：     年     月     日至     年     月     日					
辦理模式： <input type="checkbox"/> 單一學校 <input type="checkbox"/> 跨校申請：○○學校、○○學校					
本計畫是否已申請政府補助：					
<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(補助單位：_____；計畫名稱：_____；補助金額：新臺幣_____)					
申辦情形： <input type="checkbox"/> 初辦 <input type="checkbox"/> 續辦					
申請學校主要聯絡人：(欄位不敷使用請自行增列)					
姓名		電話(含分機)		手機	
學校參與教師基本資料：(欄位不敷使用請自行增列)					
編號	姓名	職稱	服務單位	授課領域(請勾選)	E-mail
1				<input type="checkbox"/> 國 <input type="checkbox"/> 英 <input type="checkbox"/> 數 <input type="checkbox"/> 自 <input type="checkbox"/> 社 <input type="checkbox"/> 藝 <input type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 綜 <input type="checkbox"/> 其他：____	
2				<input type="checkbox"/> 國 <input type="checkbox"/> 英 <input type="checkbox"/> 數 <input type="checkbox"/> 自 <input type="checkbox"/> 社 <input type="checkbox"/> 藝 <input type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 綜 <input type="checkbox"/> 其他：____	
3				<input type="checkbox"/> 國 <input type="checkbox"/> 英 <input type="checkbox"/> 數 <input type="checkbox"/> 自 <input type="checkbox"/> 社 <input type="checkbox"/> 藝 <input type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 綜 <input type="checkbox"/> 其他：____	
4				<input type="checkbox"/> 國 <input type="checkbox"/> 英 <input type="checkbox"/> 數 <input type="checkbox"/> 自 <input type="checkbox"/> 社 <input type="checkbox"/> 藝 <input type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 綜 <input type="checkbox"/> 其他：____	
5				<input type="checkbox"/> 國 <input type="checkbox"/> 英 <input type="checkbox"/> 數 <input type="checkbox"/> 自 <input type="checkbox"/> 社 <input type="checkbox"/> 藝 <input type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> 綜 <input type="checkbox"/> 其他：____	
提供協助之大學團隊：○○大學○○系(所) ○○○教師專業團隊					
團隊主要聯絡人：					
姓名		電話(含分機)		手機	
團隊成員基本資料：(欄位不敷使用請自行增列)					
編號	姓名	職稱	服務單位	專長	
1					
2					
3					
4					

參與範圍 (可複填)		<input type="checkbox"/> 年級：_____ <input type="checkbox"/> 校本課程 <input type="checkbox"/> 領域：_____ <input type="checkbox"/> 議題：_____ <input type="checkbox"/> 跨領域：_____
計畫內容：		
學校現況 (可含 SWOT 分析)		
計畫目標		
行政運作及支持		
學校與團隊 發展課程及 教學規劃	課程規劃	
	教學方法	
學校與團隊協力策略		
學生學習評量		
特色或創新		
預期成效		
附 註		1.學校主要聯絡人指辦理本計畫之承辦人，如：教學組長、教務主任或校長。 2.參與團隊，倘同一系(所)有二團隊以上參與，請以召集人為名，加註○○○教師專業團隊，如：○○大學○○系(所) ○○○教師專業團隊。 3.團隊主要聯絡人指參與本計畫之召集人。 4.參與範圍，得依九年一貫課程綱要之實施要點內涵，就各領域或議題或跨領域或學校本位課程等提出。 5.協力策略指學校與團隊為達到發展課程及教學之規劃目標共擬之協力作為。

學校校長(簽章)：

大學團隊召集人(簽章)：

## 附件八 補助國民小學及國民中學活化課程與教學發展活動歷程紀錄表

計畫名稱： <input type="checkbox"/> 推動國民中學教師自主活化教學計畫 <input type="checkbox"/> 協助偏鄉國民中小學活化課程與教學計畫(勾選本計畫者，請填寫「大學團隊名稱」)				
申請學校/單位/社群名稱(全銜)：				
提供協助之大學團隊名稱：(申請「推動國民中學教師自主活化教學計畫」者免填)				
活動時間：      年      月      日至      年      月      日				
活動內容概述 (150 字為原則)				
省思與回饋 (150 字為原則)				
活動照片				
照片說明： 拍攝日期：		照片說明： 拍攝日期：		
照片說明： 拍攝日期：		照片說明： 拍攝日期：		
填表人：				
姓名	服務單位	電話(含分機)	手機	E-mail

註：本表應每季上傳至少 1 份。

## 附件九 補助國民小學及國民中學活化課程與教學成果檢核表(參考用)

計畫名稱： <input type="checkbox"/> 推動國民中學教師自主活化教學計畫 <input type="checkbox"/> 協助偏鄉國民中小學活化課程與教學計畫(勾選本計畫者，請填寫「大學團隊名稱」)				
申請學校/單位/社群名稱(全銜)：			所屬縣市：	
提供協助之大學團隊名稱：(申請「推動國民中學教師自主活化教學計畫」者免填)				
執行期程：      年      月      日至      年      月      日				
檢核指標	檢核項目	自我檢核 (請打勾)		
		完成	未完成	
教師專業成長	教師能組成專業學習社群			
	教師能深化課程設計或教學研究			
	教師能彼此分享專業成長成果			
	邀請專家學者協作、諮詢或指導			
教師教學實踐	教師能掌握教學目標，釐清學生的學習困難，提出教的關鍵問題			
	教師能規劃符合學生需求之教學方案			
	教師能落實備課、觀課、議課之歷程			
學生學習評量	教師能規劃具體明確的學生學習成效指標			
	教師能運用適切的評量方式			
	教師能依據評量結果進行省思與改進			
學生學習成效	學生能主動參與學習			
	學生能改善表達技巧			
	學生能提升實作及應用能力			
	學生能展現探究或自主學習能力			
特色或創新	發展學校本位課程，建構學校整體課程內容			
	課程設計能提升學生學習成效			
	教學方法創新與多元			
教學影像紀錄	完成拍攝 15 分鐘之教學影像紀錄			
	檢附學生與家長影像紀錄拍攝同意書			
	檢附本計畫成果及教學影像紀錄授權書			
實施成效 (請自行列舉)				
填表人：				
姓名	服務單位	電話(含分機)	手機	E-mail