

臺北市國民教育輔導團綜合活動領域輔導小組(國小組)

112學年度第1學期到校輔導申請表

申請學校	區	國民小學
地址		
申請時間 (請勾選)	日期：_____年_____月_____日星期_____ 註：開放申請期間為112年9月5日(二)～112年9月23日(六)，本團服務時間以每週四為原則，各校亦得依所需時段提出申請。	()上午 ()下午
參與人員	<input type="checkbox"/> 本校教師 <input type="checkbox"/> 鄰近學校教師 <input type="checkbox"/> 本校志工 <input type="checkbox"/> 其他_____	人數： (約) 人
輔導類別	綜合活動領域課程	<input type="checkbox"/> 素養導向的教學與評量 <input type="checkbox"/> 學校行事或議題融入綜合活動領域教學 <input type="checkbox"/> 綜合活動領域之創新教學實作與分享 <input type="checkbox"/> 綜合活動領域專業社群之帶領 <input type="checkbox"/> 其他，請簡要敘明 ()
	幼童軍團務活動	<input type="checkbox"/> 幼童軍團集會 <input type="checkbox"/> 活動儀典 <input type="checkbox"/> 活動領導技巧 <input type="checkbox"/> 團務行政
輔導方式	<input type="checkbox"/> 專題演講—針對特定主題經驗分享。 <input type="checkbox"/> 專業對話—融入共同備課理念，進行教學研討與對話。 <input type="checkbox"/> 觀課議課—由輔導員公開授課，參與觀課夥伴填寫回饋單，於課程結束後，共同參與議課研討。	
其他		
備註	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本小組輔導時間為每週四，上、下午時段儘量配合學校需求安排。 2. 有意申請之學校請於9月23日(六)前，將申請表傳真或 e-mail 中正國小教務處蔡彰文主任收(傳真電話：2505-2479)或擲回031號聯絡箱，並請以電話確認(25070932#111)。 3. 輔導日程經排定，如無法於預定時間進行者，請於二週前函文告知。 	

聯絡人：_____ 聯絡電話：_____

承辦人：_____ 單位主管：_____ 校長：_____