

臺北市國民教育地方輔導團社會領域分團(國小)輔導小組 114 學年度
到校輔導意願申請表

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"/> 十二年國教課綱宣導 <input type="checkbox"/> 社會領域教學教材教法 <input type="checkbox"/> 十二年國教社會領綱導讀與應用 <input type="checkbox"/> 領域社群運作 <input type="checkbox"/> 閱讀素養融入社會領域教學 <input type="checkbox"/> 素養導向教學設計 <input type="checkbox"/> 資訊素養融入社會領域教學 <input type="checkbox"/> 素養導向教學評量 <input type="checkbox"/> AI 於社會學習領域教學運用 <input type="checkbox"/> 認識淡水河桌遊到校推廣 <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，以週四為優先，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				
學校現況說明				
聯 絡 人		電話	辦公室： 手機： 電子郵件：	
備 註				

業務承辦人：

主任：

校長：

備註：1. 有意申請輔導之學校，請於 114 年 9 月 17 日前以連絡箱 102 送至泉源實小，或掃描 E-mail 至 hair@cyps. tp. edu. tw。

2. 聯絡人：劉得彛主任，電話 28951258 轉 121，傳真 2892-5970。