

臺北市國民教育輔導團語文領域本土語文輔導小組

110 學年度到校輔導申請表

學 校 名 稱	區 國 小		
輔 導 類 別 (請就輔導類別項目勾選， 並簡要敘明申請輔導欲達成 目標及目前遭遇狀況)	輔導類別	<input type="checkbox"/> 十二年國教課綱宣導 <input type="checkbox"/> 十二年國教本土語文領域領綱導讀與應用 <input type="checkbox"/> 素養導向教學的課程設計 <input type="checkbox"/> 教材教法 <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"/> 行政規劃與運作 <input type="checkbox"/> 其他：	
	簡述		
到校輔導日期 (本表為全學 年度時段調 查，請依序填 列三個日期並 勾選上午或下 午時段，請以 週四為優先)	1	____年__月__日(星期__) <input type="checkbox"/> 09:00-12:00 <input type="checkbox"/> 13:30-16:30	
	2	____年__月__日(星期__) <input type="checkbox"/> 09:00-12:00 <input type="checkbox"/> 13:30-16:30	
	3	____年__月__日(星期__) <input type="checkbox"/> 09:00-12:00 <input type="checkbox"/> 13:30-16:30	
參 加 人 數			
場地簡要描述			
聯 絡 人		連絡電話	
備 註			

業務承辦人：

主任：

校長：

備註：1. 請於110年10月8日前將本申請表送至大理國小。

2. 輔導團聯絡人：萬華區大理國小教務處 陳柏諺老師 astp1202@gmail.com

電話：2306-4311 分機1202 傳真：2304-2393