**桃園縣 103學年度國民中小學教育階段非學校型態個人實驗教育申請書**

**申請日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學  生  基  本  資  料 | 姓名 |  | | | 性別 | □男  □女 | | | 出生日期 | | 年 月 日 | | | |
| 就學情形 | □目前設籍學校： 國小/中 年 班  □將入學設籍學校： | | | | | | | | | 申請  期程 | | | 年9月　至 　年 8月 |
| 家長或監護人 |  | | 戶籍  地址 | |  | | | | | 參與實驗教育等相關  紀錄 | | | □初次參加  □曾於 年　月至　年 月辦理在家自行教育計畫  □曾於 年　月至　年 月辦理非學校型態實驗教育計畫 |
| 申請  人基  本資料 | 姓名 |  | | 性別 | | □男  □女 | | 與學生關係 | |  | 簽章 | | |  |
| 學歷 |  | | | | | | | | | 經歷 | | |  |
| 現職 | | |  |
| 訪視地址 | □同戶籍地  □訪視地址： | | | | | | | | 聯絡電話 | | (家用電話)  (手 機) | | |
| E-mail: | |  | | |
| 申請應備  資料 | 於當年5月25日至5月31日或11月24日至11月30日間，向設籍學校提出書面申請，資料編排次序由上而下，依序是：一、申請書：即本表，請將上開欄位填妥並簽章。  二、學生戶籍資料影本、申請人身分證影本、申請人學經歷證明文件影本  三、實驗教育計畫及計畫附件。  ※除影印本資料外，希望大家用WORD檔A4直式橫書版面方式撰寫，其餘無一定格式，一切尊重申請人決定如何呈現自己的計畫內涵與相關資料。  四、實驗教育計畫應含項目：  (一)實驗教育之名稱  (二)實驗教育之目的  (三)實驗教育實施方式  (四)主持人及參與實驗教育人員相關資料，各領域與科目之師資規劃  (五)實驗教育之內涵(包括課程架構、教材、教法、進度規劃總述或總表、學習評量及預定使用學校設施、設備項目等)  (六)預期成效  (七)實施期程超過一年者，實驗教育計畫內容應包含期程內各年度規劃，並應至少提出第一年 教育內容之細部計畫。 | | | | | | | | | | | | | |
| 以下資料由設籍學校填寫 | | | | | | | | | | | | | | |
| **項 目** | | | **是否載明及是否檢附正確資料** | | | | | | | | | | | |
| 一、申請書 | | | **是否填妥：□是 □否**  **附件：**□學生戶籍資料□申請人身分證影本□申請人學歷、經歷證件影本 | | | | | | | | | | | |
| 二、實驗計畫 | | | 實驗教育目的是否敘明？□**是 □否 ；附件：**□**無 □有：** | | | | | | | | | | | |
| 實驗教育實施方式是否敘明？□**是 □否 ；附件：**□**無 □有：** | | | | | | | | | | | |
| 主持人及參與實驗教育人員相關資料，各領域與科目之師資規劃是否敘明？  □**是 □否 ；附件：**□**無 □有：** | | | | | | | | | | | |
| 實驗教育課程架構、教材、教法是否敘明？□**是 □否 ；**  **附件：**□**無 □有：** | | | | | | | | | | | |
| 實驗教育課程進度規劃總述或總表是否敘明？□**是 □否 ；**  **附件：**□**無 □有：** | | | | | | | | | | | |
| 實驗教育學習評量是否敘明？□**是 □否 ；附件：**□**無 □有：** | | | | | | | | | | | |
| 實驗教育預定使用學校設備設施內容是否敘明？□**是 □否 ；**  **附件：**□**無 □有：** | | | | | | | | | | | |
| 實驗教育預期成效是否敘明？□**是 □否 ；附件：**□**無 □有：** | | | | | | | | | | | |
| **學校審查小組意見** | | | □資料齊全，轉送審議會  □已依限補正，轉送審議會  □限期未補正，不予送審議會 | | | | **審議會意見** | | | | | | □ 通過  □ 附帶決議通過（複審）  □ 未通過  複審通過日期： | |
| 審查小組 簽章 | | |  | | | | 審議決議  訪視方式 | | | | | | □實地訪視  □電話訪談  □ 專案輔導  □ 其他 | |
| 學校審查小組聯絡人資料：   1. 姓名： 2. 聯絡電話： 3. 電子郵件： | | | | | | | 審議委員 簽章 | | | | | |  | |