

臺北市國民教育輔導團語文領域國小國語文分團

114 學年度第一學期到校輔導申請表

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及方式)	類別	<input type="checkbox"/> 素養導向教學與評量（含期中、期末評量試題精進） <input type="checkbox"/> 學力檢測國語文精進方案 <input type="checkbox"/> 多元寫作—觀察與描寫的共舞 <input type="checkbox"/> SEL 融入語文學習 <input type="checkbox"/> 經典閱讀 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請說明)	
	需求說明		
申請到校輔導 時間 (請以 1. 2. 3 排序希望的場次)		114 年 10 月 16 日 (四) 13:30-16:30	
		114 年 11 月 27 日 (四) 13:30-16:30	
		年 月 日 () 13:30-16:30	
預計參加人員 (含人數及任教年級)			
研習場地簡要描述			
聯絡人	姓名	處室/職稱	聯絡電話與 email
備註			

業務承辦人：

單位主管：

校長：

備註：

1. 語文領域國小國語文領域分團之團務時間為星期四，請盡量以星期四申請，若有其他需求時間亦請填於申請表的空白日期欄位，若方便也可多寫一些時段，會盡力媒合。
2. 有意申請到校輔導之學校，請於 114 年 9 月 19 日前將核章正本送至古亭國小。請註記教務處張丞泓老師收。輔導團將依照申請的先後及輔導員人力進行調配，結果將另行通知。
3. 聯絡人：張丞泓老師，電話 23639795 轉 889。
4. 114/9/25 排定輔導員並確認協作的主題與運作方式後，會由張丞泓老師電話通知，以便與輔導員進行後續接洽。