112 學 年 度 財 團 法 人 立 賢 教 育 基 金 會  
『教師支持計劃 』校內研習工作坊-申請表件

附件一

欲申請此計劃之學校請填妥下列表格，連同【學校概況介紹資料】、【學校過去教師研習概況資料】及【學校可用場地及設備照片】，於 6/16(五)前將書面資料郵寄至 (104 台北市中山區南京東路三段118號4樓/電話:(02)2533-7008)，於信封上註明「教師支持計劃申請 立賢教育基金會 收」即可，書面寄送期限以郵戳為憑。並同步將電子檔寄至專案負責人Email: lingyu98@theshiner.org

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 | | |  | | | | | | | | |
| 學校地址 | | |  | | | | | | | | |
| 學校電話 | | |  | | | | | | | | |
| 112學年此計劃  承辦人 | | | 姓名：  職位： | | | | 電話：  E-mail信箱： | | | | |
| 學校地區分類 | | | □極度偏遠 □特殊偏遠 □偏遠 □非山非市 □無分類，80人以下學校 | | | | | | | | |
| 學校體制 | | | □公立小學  □公立實驗小學(實驗性質：生態/混齡/華德福/其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  □公辦民營實驗小學(實驗性質：生態/華德福/其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  □原住民實驗小學  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 學生人數 | | | 112學年度預計：  一年級\_\_\_\_\_\_\_人 二年級\_\_\_\_\_\_\_人 三年級\_\_\_\_\_\_\_人 四年級\_\_\_\_\_\_人  五年級\_\_\_\_\_\_\_人 六年級\_\_\_\_\_\_\_人  全校共計\_\_\_\_\_\_\_\_人 | | | | | | | | |
| 學校教學團隊人數 | | | 112學年度預計：  正式教師\_\_\_\_\_\_\_\_人  代理教師\_\_\_\_\_\_\_\_人  其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人  （含鐘點代課教師、參與TFT計劃教師...等等） | | | | | | | | |
| 學校教學團隊概況描述 | | |  | | | | | | | | |
| 是否結合他校共同申請此計劃  (最多與一所學校共同申請) | | | □是，  共同申請之學校名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □否，此次為單一學校申請 | | | | | | | | |
| 每場次預計參與研習教師總人數 | | | 共\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人 | | | | | | | | |
| 學校概況 | | | | | | | | | | | |
| 學校整體發展簡述  (請檢附現有相關資料參考) | | | 1. 概述學校現況 2. 學校特色或校本課程概述 | | | | | | | | |
| ◎此次「教師支持計劃」兩大範疇、四大主題中，學校目前已進行相關之主題：(請勾選，可複選)  □教學與專業技能 □班級經營與特教輔導 □溝通表達與思考技巧 □興趣探索與個人成長  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  請簡述過去三年內已進行之主要教師發展規劃及研習內容：  ◎此次「教師支持計劃」四大主題中，符合學校整體需求之主題：  （請依需求高低填寫 1-4 順序，研習工作坊主題範疇請參考申請辦法第4頁表格）  □教學與專業技能 □班級經營與特教輔導 □溝通表達與思考技巧 □興趣探索與個人成長  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| 參與計劃，可安排研習工作坊之時段（請勾選，可複選） | |  | | 星期一 | | 星期二 | | 星期三 | 星期四 | | 星期五 |
| 上午 | |  | |  | |  |  | |  |
| 下午 | |  | |  | |  |  | |  |
| 其他時間日期  (假日或寒暑假) | |  | | | | | | | |
| ◎單次研習工作坊時間大約2.5-3小時。  ◎時段會盡量以校方可安排時間為主，但仍視講師及學校雙方協調後做安排。 | | | | | | | | | |
| ◎若有部分課程需在校外舉行，請校方推薦學校附近，適合舉行教師研習工作坊場地  (例：咖啡廳..等場地)  名稱：  電話：  地址： | | | | | | | | | | | |
| ◎校方是否有參加過立賢教育基金會其他計劃：  □無 □有，計劃名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_合作期間：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | | | | | |
| ◎校方申請教師支持計劃原因為：(請勾選、可複選)  □有更多元或特殊師資 □經費支持 □行政庶務安排之協助  □立賢教師支持計劃吻合學校發展 □期待透過計劃協助學校教師研習多元發展  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| ◎若同時有鄰近區域學校申請此計劃，是否願意共同串聯舉辦教師研習工作坊  □是，若有附近學校申請，我們願意一同舉辦教師研習工作坊  □暫時不需要，目前想先以自己學校舉辦為主 | | | | | | | | | | | |
| ◎過去是否有與其他單位舉辦教師研習之經驗：  □無 □ 有，研習主題內容：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，外部合作單位為\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| ◎校方可供上課及活動場地(若有勾選，請檢附該場地照片)：  □操場 □活動中心 □視聽中心 □教室 □禮堂 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| 學校建議講師及本會工作人員交通方式(台北出  發) | 學校鄰近  台鐵或高鐵站名 | | | | 台鐵或高鐵站至學校接駁方式及所需時間 | | | | | 學校是否可以提  供車站及學校間的交通接駁 | |
|  | | | |  | | | | |  | |
| 歡迎提供學校附近/鄰近市區可供住宿之旅館/民宿資料參考  名稱：  電話：  距離學校車程時間： | | | | | | | | | | |
| 申請學校承  辦人簽名及  核印處  ( 請蓋學校印章) | 送件確認資料：  □申請表件乙份  □學校概況介紹資料(格式不限)  □學校過去教師研習概況資料(格式不限)  □校方可供上課及活動場地(視聽中心、教師研習教室、操場、禮堂等)及設備(投影機、桌椅等)照片  □學校自主提出教師支持研習工作坊方案相關附件說明(非必要)  →以上資料確認完畢後請核印後寄出，感謝您的協助！  □本校已閱畢『教師支持計劃』校內研習工作坊申請辦法，確定申請該計劃，並提供必要協助。  承辦人簽名：  (學校用印)  □已同步將以上文件電子檔寄送至專案負責人之email信箱  （電子檔免用印，請寄送PDF或WORD檔案）  \*關於計劃若有任何疑問或好奇，歡迎來電詢問本計劃之專案負責人  王伶聿小姐  電話：（02）2533-7008  E-mail： [lingyu98@theshiner.org](mailto:lingyu98@theshiner.org) | | | | | | | | | | |

112 學 年 度 財 團 法 人 立 賢 教 育 基 金 會  
『教師支持計劃 』校內研習工作坊-延續合作申請表件

附件二

（僅供111學年合作教師支持計劃之學校填寫）

欲延續申請此計劃之學校請填妥下列表格於 6/16(五)前將書面資料郵寄至 (104 台北市中山區南京東路三段118號4樓/電話:(02)2533-7008)，於信封上註明「教師支持計劃申請 立賢教育基金會 收」即可，書面寄送期限以郵戳為憑。並同步將電子檔寄至專案負責人Email: [lingyu98@theshiner.org](mailto:lingyu98@theshiner.org)

立賢很開心過去一年能與貴校一起支持老師，共創了許多感動與轉變，謝謝各位承辦老師的大力協助與老師們的參與，立賢很榮幸能與貴校結下如此珍貴的緣份。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 | |  | |
| 112學年此計劃  承辦人 | | 姓名：  職位： | 電話：  E-mail信箱： |
| 學生人數 | | 112學年度預計：  一年級\_\_\_\_\_\_\_人 二年級\_\_\_\_\_\_\_人 三年級\_\_\_\_\_\_\_人 四年級\_\_\_\_\_\_人  五年級\_\_\_\_\_\_\_人 六年級\_\_\_\_\_\_\_人  全校共計\_\_\_\_\_\_\_\_人 | |
| 學校教學團隊人數 | | 112學年度預計：  正式教師\_\_\_\_\_\_\_\_人  代理教師\_\_\_\_\_\_\_\_人  其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人  （含鐘點代課教師、參與TFT計劃教師...等等） | |
| 111學年教師支持計劃回顧 | | 1. 過去一年與立賢合作教師支持計劃的想法、感受及回饋 2. 過去一年教師支持工作坊對學校/老師的影響或幫助？（請簡述） | |
|
| 校方延續申請教師支持計劃動機：  (請勾選、可複選) | | □有更多元或特殊師資 □經費支持 □行政庶務安排之協助  □立賢教師支持計劃吻合學校發展  □期待透過計劃協助學校教師研習多元發展  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  請簡述： | |
| 是否結合他校共同申請此計劃  (最多與一所學校共同申請) | | □是，  共同申請之學校名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □否，延續為單一學校合作 | |
| 每場次預計參與研習教師總人數 | | 共\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人 | |
| 未來一年教師發展規劃 | | | |
| ◎此次「教師支持計劃」兩大範疇、四大主題中，符合學校整體需求之主題：  （請依需求高低填寫 1-4 順序，研習工作坊主題範疇請參考申請辦法第4頁表格）  □延續111學年合作之主題方向  □教學與專業技能 □班級經營與特教輔導 □溝通表達與思考技巧 □興趣探索與個人成長  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ◎若學校有更多想法，歡迎自主提出教師支持研習工作坊方案並簡述之（非必填） | | | |
| ◎若同時有鄰近區域學校申請此計劃，是否願意共同串聯舉辦教師研習工作坊  □是，若有附近學校申請，我們願意一同舉辦教師研習工作坊  □暫時不需要，目前想先以自己學校舉辦為主 | | | |
| 申請學校承  辦人簽名及  核印處  ( 請蓋學校印章) | 送件確認資料：  □延續合作申請表件乙份  □學校自主提出教師支持研習工作坊方案相關附件說明(非必要)  →以上資料確認完畢後請核印後寄出，感謝您的協助！  □本校已閱畢『教師支持計劃』校內研習工作坊申請辦法，確定延續申請該計劃，並提供必要協助。  承辦人簽名：  (學校用印)  □已同步將以上文件電子檔寄送至專案負責人之email信箱  （電子檔免用印，請寄送PDF或WORD檔案）  \*關於計劃若有任何疑問或好奇，歡迎來電詢問本計劃之專案負責人  王伶聿小姐  電話：（02）2533-7008  E-mail： [lingyu98@theshiner.org](mailto:lingyu98@theshiner.org) | | |