

臺北市國民教育輔導團語文領域【本土語言】輔導小組

105 學年度到校輔導申請表

學校名稱			
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	語言別： <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 原住民族語	
		<input type="checkbox"/> 行政規劃與運作 <input type="checkbox"/> 課程設計 <input type="checkbox"/> 教材教法 <input type="checkbox"/> 音韻教學(標音) <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"/> 語言認證 <input type="checkbox"/> 其他：	
	內容說明		
到校輔導日期 (請依序填列三個日期，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			
場地簡要描述			
聯絡人		電話	O: C:
備註			

業務承辦人：

主任：

校長：

備註：1. 請於 104 年 9 月 10 日前將本申請表 email 至 akita@baps. tp. edu. tw 或

kiki6111@baps. tp. edu. tw。

2. 輔導團聯絡人：博愛國小教務處 李秋田主任，電話 23450616 轉 200

博愛國小教務處增置教師 傅鈺惠，電話 23450616 轉 450。