

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2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"/> 經典閱讀或酷表達 <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)		115年3月26日(四) 13:30-16:30		
		115年4月23日(四) 13:30-16:30		
		115年5月28日(四) 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. 有意申請到校輔導之學校，請於**115年1月30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。輔導團因人力有限，一學校一學期以申請一次到校協作為原則。
2. 聯絡人：張丞泓老師。電話：2363-9795轉889。聯絡箱號碼：026。
3. 暫定115/2/26排定輔導員並確認協作的主题與運作方式後，會由張丞泓老師電話通知並發文，以便與輔導員進行後續接洽。