

臺北市國民教育地方輔導團社會分團(國小組)115 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)	類別	☐ 十二年國教課綱宣導 ☐ 社會領域教學教材教法 ☐ 十二年國教社會領綱導讀與應用 ☐ 領域社群運作 ☐ 閱讀素養融入社會領域教學 ☐ 定期評量試題研發與修審 ☐ 資訊素養融入社會領域教學 ☐ 素養導向教學評量 ☐ 教育桌遊在社會領域教學運用 ☐ 素養導向教學設計 ☐ 其他：		
	內容說明			
到校輔導日期起訖：115 年 9/29-12/30 (請依序填列三個日期，以週四為優先，各校亦得依所需時段提出申請。)	1	_____年____月____日 () ☐ 09:00-12:00 ☐ 13:30-16:30 【請勾選時段】		
	2	_____年____月____日 () ☐ 09:00-12:00 ☐ 13:30-16:30 【請勾選時段】		
	3	_____年____月____日 () ☐ 09:00-12:00 ☐ 13:30-16:30 【請勾選時段】		
參 加 人 數				
學校現況說明				
聯 絡 人		電話	辦公室： 手機： 電子郵件：	
備 註				

業務承辦人：

主任：

校長：

備註：1. 有意申請輔導之學校，請於 115 年 9 月 24 日前以連絡箱 102 送至泉源實小。

2. 聯絡人：謝一韡組長，電話 28951252 轉 123，傳真 28925970。