

學年度嘉義市高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育個人申請表

申請日期： 年 月 日

申請類別：初次申請、廢績申請

| | | | | | | | | |
|--------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------|-----------|----------|-------------------------------------|-------|
| 學生基本資料 | 姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 身分證 字號 | | 出生 日期 | 年 月 日 |
| | 就學 情形 | 設籍學校全名： <input type="checkbox"/> 高中未入學，設籍於嘉義市政府(請勾選以下課程類型) 課程類型： <input type="checkbox"/> 普通高中、 <input type="checkbox"/> 職業學校 | | | | 年級 | 升入國小()年級 升入國中()年級 升入高中()年級 | |
| | 家長 或 監護人 | | 戶籍 地址 | | | 聯絡 電話 | 公司： 住家： 手機： | |
| | 實驗教育 辦理期程 | 學年度第 學期 至 學年度第 學期，共計 學期。 (EX：113學年度第1學期：113年8月1日至114年1月31日，113學年度第2學期：114年2月1日至114年7月31日) | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---------|----------|---|----|----------------------------------------------------------|-----------|-----------|-------------------|-------|
| 申請人基本資料 | 姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 身分證 字號 | | 出生 日期 | 年 月 日 |
| | 通訊 地址 | | | | | 聯絡 電話 | 公司： 住家： 手機： | |
| | 電子 郵件 | @ | | | | | | |
| | 學歷 | | | 經歷 | | | | |
| | 現職 | | | 與學生關係 | | 簽章 | | |

| | | | | | | | | |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 申請應備資料 | <p>一、申請期間：每年4月30日前或10月31日前，向戶籍所在地之直轄市或縣(市)主管機關提出申請。</p> <p>二、申請人應為學生法定代理人(請附身分證影本及戶口名簿或戶籍謄本)。</p> <p>三、申請資料以電子為主、紙本為輔，電子檔請寄至承辦人信箱(s7261392@ems.chiayi.gov.tw)並來電確認(電話：05-2254321*359)，如係繳交紙本資料請備齊申請書及實驗教育計畫1式10份送市府教育處課程發展科。</p> <p>四、實驗教育計畫應載明下列事項(提供計畫範本供參考，並請備齊相關資料及證明文件)：</p> <p>(一)實驗教育之名稱、目的及其方式。</p> <p>(二)實驗教育之內容(包括課程與教學、學習評量及預定使用學校設施、設備項目等，身心障礙學生使用設施之需求，應予載明)。</p> <p>(三)預期成效。</p> <p>(四)主持人及參與實驗教育人員相關資料(含學經歷及教學專長等相關說明資料與證明文件)。</p> <p>(五)附件資料(申請人身分證正反面影本、學生戶籍謄本或戶口名簿、法定代理人同意參與實驗教育聲明書)。</p> <p>(六)前期實驗教育相關學習狀況與成果說明(初次申請者免附)。</p> <p>五、參與實驗教育之學生，已依高級中等學校多元入學招生辦法入學者，得擬訂與學校合作計畫，經學校主管機關許可後與學校進行合作。如採與學校合作方式，申請時請連同合作計畫一併提出，高中合作計畫應載明下列事項：</p> <p>(一)課程與教學之實施。</p> <p>(二)成績之評量。</p> <p>(三)校內活動之參與。</p> <p>(四)學雜費之收取及其他有關實驗教育等事項。</p> | | | | | | | |
| | <p>高中階段如擬與學校合作者，請填列下列資訊</p> | | | | | | | |

| 學校 名稱 | | 課程 類型 | |
|----------------------------------------|--|----------|-------------------------------------------------------------|
| 實驗教育計畫資料檢核（請申請人自行檢核後勾選） | | | |
| 項 目 | | | 是否載明及檢附資料 |
| 一、實驗教育對象、名稱 | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 附件（ ） |
| 二、實驗教育目的 | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 附件（ ） |
| 三、實驗教育方式 | | | |
| 四、實驗教育內容(包括課程與教學、學習評量及預定使用學校設施、設備項目等) | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 附件（ ） |
| 五、預期成效 | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 附件（ ） |
| 六、主持人與參與實驗教育人員相關資料(含學經歷及教學專長相關資料與證明文件) | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 附件（ ） |
| 七、教學資源相關資料 | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 附件（ ） |
| 八、前期實驗教育相關學習狀況與成果(初次申請者免附) | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 附件（ ） |

嘉義市國民教育階段

非學校型態個人實驗教育計畫

計畫名稱：

申請人姓名：

學生姓名：

設籍學校：

升入年級：國中(小) _____年級

申請期程：○○○學年度第○學期至○○○學年度第○學期

目 錄

- 一、 實驗教育對象 (學生個人介紹及照片) P1
- 二、 實驗教育目的 (申請實驗教育原因或背景敘述) P2
- 三、 實驗教育方式 (說明執行計畫採用的方式) P2
- 四、 實驗教育內容 P2
 - (一)課程與教學 P2
 - (二)學習日課表 P2
 - (三)學習進度表 P3
 - (四)預定使用學校設施設備項目 P3
 - (五)身心障礙學生使用設施之需求 (若學生非為身心障礙學生則免填) P3
- 五、 預期成效 P3
- 六、 計畫主持人及參與實驗教育人員之相關資料 P4
 - (一)計畫主持人 (請填具學經歷及教學專長等資料並備妥證明文件) P4
 - (二)參與實驗教育人員 (請填具學經歷及教學專長證明文件) P4
- 七、 教學資源相關資料 P5
 - (一)從社區、學校、社會及其他等面向說明 P5
 - (二)辦理實驗教育之地點與環境 P6
- 八、 前期實驗教育學習狀況與成果 P7

附件

附件 1：嘉義市非學校型態個人實驗教育法定代理人同意參與實驗教育聲明書 P8

附件 2：嘉義市非學校型態個人實驗教育與設籍學校協議書(國中小應附) P9

附件 3：申請人國民身分證影本 P10

附件 4：學生戶口名簿或戶籍謄本影本 P11

一、實驗教育對象

(學生生活照)

一、個性描述：

二、平時興趣：

三、健康狀況：

四、學習態度：

五、家庭成員：

六、特殊表現：

七、其他方面：

(以上項目請自行新增)

二、實驗教育目的（申請實驗教育的原因或背景敘述）

(一)

1.

(1)

三、實驗教育方式（說明執行計畫採用的方式）

(一)

1.

(1)

四、實驗教育內容

(一)課程與教學

| 學習科目 | 師資 | 教材或版本 | 教法 | 評量 |
|------|----|-------|----|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(二)學習日課表

| 時間 | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 |
|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 00：00-00：00 | | | | | |
| 00：00-00：00 | | | | | |
| 00：00-00：00 | | | | | |
| 00：00-00：00 | | | | | |
| 00：00-00：00 | | | | | |

(三)學習進度表

| 學 年 | 月 份 | 週 次 | 日 期 | 各科教學進度 | | | | | | | | | |
|--------|--------|--------|--------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 國 | 數 | 自 | 社 | 健 | 體 | 藝 | 0 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | | | | 0 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| | | | | 語 | 學 | 然 | 會 | 康 | 育 | 文 | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

(四)預定使用學校設施設備項目

1.
 - (1)

(五)身心障礙學生使用設施之需求 (若學生非為身心障礙學生則免填)

1.
 - (1)

五、預期成效

- (一)
 1.
 - (1)

六、計畫主持人及參與實驗教育人員之相關資料

(一)計畫主持人（請填具學經歷及教學專長等資料並備妥證明文件）

| | |
|--------------------------------------------------|----------|
| 主持人姓名 | 學經歷及教學專長 |
| | |
| 與參與本實驗教育計畫學生_____為(父子/母子/父女/母女)關係， 依法為其法定代理人。 | |

(二)參與實驗教育人員（請填具學經歷及教學專長證明文件）

| | | | | |
|---|------|--|----|--|
| 1 | 姓名 | | 稱謂 | |
| | 學歷 | | | |
| | 經歷 | | | |
| | 現職 | | | |
| | 教學科目 | | | |
| 2 | 姓名 | | 稱謂 | |
| | 學歷 | | | |
| | 經歷 | | | |
| | 現職 | | | |
| | 教學科目 | | | |

(表格不敷使用時請自行增列)

七、教學資源相關資料

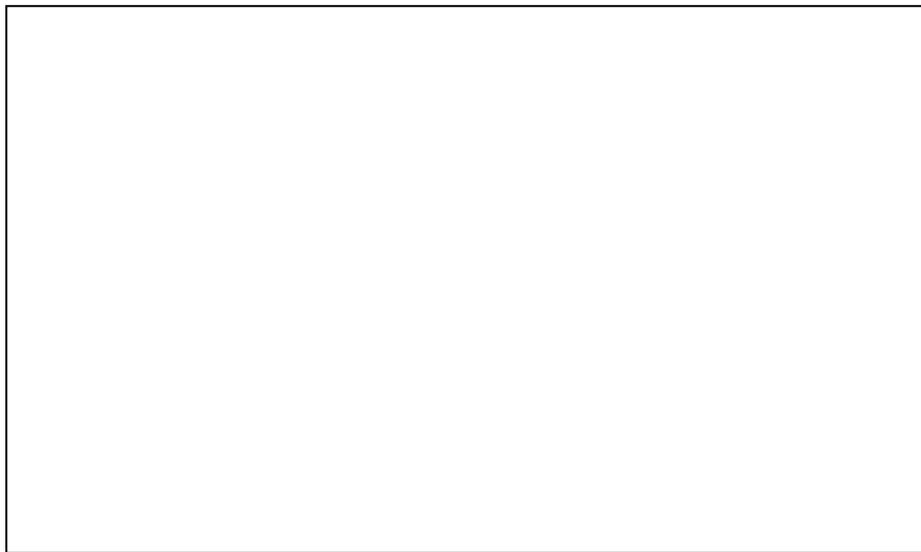
(一)請從社區、學校、社會及其他等面向(含軟體、硬體、人力資源等)說明

| 面向 | 教學資源 |
|----|----------------|
| 社區 | 1. 2. 3. |
| 學校 | 1. 2. 3. |
| 社會 | 1. 2. 3. |
| 其他 | 1. 2. 3. |

(二)辦理實驗教育之地點與環境

實驗教育之地點與環境：（文字敘述）

教學環境之照片：（至少2張）



八、前期實驗教育學習狀況與成果(含家長與學生執行心得及相關照片)

(一)

1.

(1)

附件 1

嘉義市非學校型態個人實驗教育法定代理人

同意參與實驗教育聲明書

茲本人子女_____申請辦理○○○學年度第○學期至○○○學年度
第○學期非學校型態實驗教育，特立此書，以資證明。

此致

嘉義市非學校型態實驗教育審議委員會

法定代理人(一) 蓋章

(親筆簽名)

身分證字號 :

法定代理人(二) :

(親筆簽名)

身分證字號 :

通訊地址 :

聯絡電話 :

中華民國 年 月 日

附件 2

嘉義市非學校型態個人實驗教育與設籍學校協議書

| 項 目 | 需要學校協助事項(細項供參亦可自行刪減與增列) |
|------|------------------------------------------------------------------|
| 教材教法 | 提供學生版教科書 提供課程各領域目標、能指標等參考資料、提供諮詢 |
| 學習評量 | 按期提供定期評量卷給家長 學生返校參加定期評量 |
| 教學活動 | 設籍班級教師主動提供班級活動資訊 0000 科目回校上課，請協助安排相關事宜 |
| 教學資源 | 在不影響多數學生使用下，協助家長取得教學資源 提供學校社團資料，邀請學生參與社團 發予學生借書證，使用學校圖書館資源 |
| 學生輔導 | 如有需求，請提供心理輔導資源 |
| 家長成長 | 提供書籍借閱 提供家長座談會及增能研習相關活動資訊 |
| 健康照護 | 設籍班級導師確實通知學生施打疫苗行程 設籍班級導師確實通知學生及健康檢查行程 |
| 其 他 | 協助投保學生團體保險 |

法定代理人(簽章)：

設籍學校承辦人(核章)：

處 室 主 任(核章)：

學校關防

校 長(核章)：

中 華 民 國 年 月 日

附件 3

申請人國民身分證影本

(請於框內填貼國民身分證影本，並簽署與正本相符及蓋章)

身分證正面

身分證背面

附件 4

學生戶口名簿或戶籍謄本影本

