

彰化縣 學年度第 學期

高級中等教育階段  
非學校型態實驗教育

【個人實驗教育】

## 教學計畫書

實驗教育計畫名稱：

計畫時程： 學年度第 學期～ 學年度第 學期  
(民國 年 月 日起至民國 年 月 日止)

申請學生：

申請學生家長：

申請實施年級：

設籍學校：

## 學年度高級中等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

申請情形：初次申請    續辦案（曾於\_\_\_\_學年度通過審查，核定文號：\_\_年\_\_月\_\_日府教學字第\_\_\_\_\_號，通過\_\_\_\_年）

申請學科：一般高中    技術型\_\_\_\_\_群\_\_\_\_\_科

是否曾在校學習：否    是（請附證明），學校：\_\_\_\_\_，  
從\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期至\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期止

<b>學生基本資料</b>	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	<input type="checkbox"/> 已有學籍，欲與學校合作取得畢業證書 就讀學校校名： <input type="checkbox"/> 未有學籍，欲與學校合作者。 <input type="checkbox"/> 未有學籍				目前 年級	年級	
	家長姓名	(父/母)	身分 證字 號	(父/母)		學生聯 絡電話	(O) (H) 手機：	
		(母/父)		(母/父)				
	戶籍 地址					電子郵 件信箱		
	通訊 地址							
	身份 類別	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 父或母領有身障證明 <input type="checkbox"/> 特殊生(類別：_____ ) <input type="checkbox"/> 無						
辦理 期程	(實驗教育辦理期程以一學年為原則)							
<b>申請人基本資料</b>	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證 字號		出生 日期	年 月 日
	住址					聯絡 電話	(O) (H) 手機：	
	學歷				經歷			
	現職				與學生 關係		簽章	

申請應備資料	<input type="checkbox"/> 、申請期間：每年4月30日或10月31日前，備齊申請文件上傳至「彰化縣非學校型態實驗教育個人申請暨審議網」提出申請。 <input type="checkbox"/> 、申請人應為學生法定代理人（請檢附申請人之身分證、學經歷證明文件、學生戶口名簿或戶籍謄本及家長同意書乙份）。 <input type="checkbox"/> 、實驗教育計畫應載明下列事項（須含相關資料及證明文件）： 1. 申請人（機關、團體或個人）。 2. 實驗教育名稱。 3. 教育目的與方式。 4. 實驗對象與人數。 5. 辦理時程（以一學年為原則）。 6. 課程與教學（含領域及科目、學習計畫、教材教法、評量方式等）。 7. 師資（含教學行政、計畫協同人員、教學諮詢人員）。 8. 實驗場所與設施（含預定使用學校設備、設施項目）。 9. 教學資源。 10. 經費來源及籌措方式。 11. 考核方式及預期目標。 <input type="checkbox"/> 、欲與學校合作取得畢業證書者，應檢附與學校合作計畫書。 1. 課程與教學之實施。 2. 成績之評量（含平時評量及定期評量）。 3. 校內活動之參與。 4. 學雜費之收取及其他有關實驗教育等事項。 <input type="checkbox"/> 、續辦案件請附上成果報告書。			
	導師	承辦人	教務主任	校長
設籍學校核章 (無者免填)	(請設籍學校檢核資料齊全後核章)			
	(學校備註意見處)			
<b>申請人自行檢核</b>				
	項 目	是否載明及檢附資料		
	一、申請人	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 附件 ( )		
	二、名稱	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 附件 ( )		
	三、目的及方式	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 附件 ( )		
	四、實驗教育對象	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 附件 ( )		
	五、實驗教育之期程	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 附件 ( )		
	六、實驗教育課程內容及相關表件	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 附件 ( )		
	七、實驗教育環境照片	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 附件 ( )		
	八、成果報告書(續辦者附)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 附件 ( )		
備註				

# 目 錄

<目次>	<頁數>
壹、實驗教育目的及教育方式 .....	〇〇
貳、學生現況描述（含生活照） .....	〇〇
參、主持人及參與實驗教育人員 .....	〇〇
肆、課程內容（含學習領域及科目、學習計畫、師資、 教材教法、學習評量方式等） .....	〇〇
伍、學習日課程表 .....	〇〇
陸、預計學習進度表 .....	〇〇
柒、教學資源 .....	〇〇
捌、與學校合作計畫書 .....	〇〇
玖、預期成效 .....	〇〇
拾、附件 .....	〇〇
一、教學人員	
二、主要教學人員學經歷證明文件影本	
三、〇〇領域協同教學契約書	
四、家長同意書	
五、教學環境之照片	
六、學生戶口名簿影本或戶籍謄本 （以上為基本範例，可視個人需求增加資料）	

# 壹、實驗教育目的及教育方式

一、理由：(為什麼想要申請非學校型態實驗教育)

(一) 父母的想法

(二) 孩子的意見

二、教育方式 (請簡要說明採用的方式)

## 貳、學生現況描述

具體描述：

一、個性：
二、平時興趣：
三、健康狀況：
四、學習態度：
五、家庭成員：
六、人際互動：
七、特殊表現：
八、其他方面：
九、學生生活照







# 陸、預計學習進度表【\_\_\_\_\_學年度第\_\_學期】

(請依據前項【肆、課程內容】填寫)

月份	週次	日期	各領域教學進度							
			核心課程			活動課程			特色課程	
			科目及進度	科目及進度	科目及進度	科目及進度	科目及進度	科目及進度	科目及進度	科目及進度

(科目數及授課科目名稱內容可自行調整，倘表格不足，請自行增列。)

## 預計學習進度表【      學年度第  學期】

月份	週次	日期	各領域教學進度							
			核心課程			活動課程			特色課程	
			科目及進度	科目及進度	科目及進度	科目及進度	科目及進度	科目及進度	科目及進度	科目及進度

（科目數及授課科目名稱內容可自行調整，倘表格不足，請自行增列。）

# 柒、教學資源

請從家庭、社區、學校、社會等各面向，包含軟體、硬體、人力資源……等，

逐項條列將運用之教學資源

面向	教學資源
例:社區	1. 圖書館-尋找資料製作專題報告 2. 運動中心-訓練體能 3. 社區發展中心-志工服務
家庭	1. 2. 3.
社區	1. 2. 3.
學校	1. 2. 3.
社會	1. 2. 3.
其他	1. 2.

(倘表格不足，請自行增列。)

# 捌、與學校合作計畫書

備註：

1. 若學生有與學校合作則必需填寫合作計畫書（以下簡稱合作書），一式2份，1份自存，1份給予合作學校。
2. 本合作書務必簽名與核章後掃描併同實驗教育計畫上傳。
3. 本合作書每學年至少重新簽訂一次，並將副本寄送本府。
4. 非本縣所屬之高級中等學校（和美高中、田中高中、二林高中、成功高中、彰化藝術高中）或未與學校合作實驗教育者，免附。

合作項目	欲與學校合作者，請填寫下列事項：(請條列式)
課程與教學之實施 (如：回校參與課程的科目，必選修之學分……)	
與校合作的其他師資 (如：校方安排非正式課程的師資)	
成績之評量(含平時評量及定期評量)	
校內活動之參與	
收費內容(含學雜費、之收取)	
其他事項	

(倘表格不足，請自行增列。)

家 長： (簽名)

設籍學校：

導 師： (核章)

承 辦 人： (核章)

教務主任： (核章)

校 長： (核章)

中華民國            年            月            日

# 玖、預期成效

(各領域之教學所期望達成之成效及標準)

面向	預期成效概述
領域 教學	
個人 特色	
其他	

(倘表格不足，請自行增列。)

# 拾、附件

## 附件一：教學人員(請依序詳列主要教學者之名單)

一	姓名		稱謂	
	學歷			
	經歷			
	現職			
	教學科目			
二	姓名		稱謂	
	學歷			
	經歷			
	現職			
	教學科目			
三	姓名		稱謂	
	學歷			
	經歷			
	現職			
	教學科目			

(倘表格不足，請自行增列。)

## 附件二：主要教學人員學經歷證明文件影本

### 附件三：○○領域協同教學契約書

甲方（監護人）：\_\_\_\_\_ 乙方（教師）：

\_\_\_\_\_

雙方同意之教學事項如下：甲方接納乙方參與非學校型態實驗教育之協同教學，幫助教導甲方之孩子\_\_\_\_\_之課程學習；乙方願意提供與課程相關之教材、教案；並善盡督導與評量之責，雙方確定之教學內容、時間、地點如下：

1. 教學內容：
2. 教學時間：
3. 教學地點：

甲方立書人：\_\_\_\_\_身分證字號：\_\_\_\_\_ 簽章：

住址：

乙方立書人：\_\_\_\_\_身分證字號：\_\_\_\_\_ 簽章：

住址：

附註：乙方教師學經歷簡介

1. 教師姓名：\_\_\_\_\_

2. 學歷：

3. 經歷：

4. 現職：

附件四：家長同意書

立同意書人\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_，同意  
本人子女\_\_\_\_\_申請\_\_\_\_\_學年度第  
\_\_學期至\_\_\_\_\_學年度第\_\_學期非學校  
型態個人實驗教育。

此致

彰化縣政府教育處

立書人：

(簽章)

中華民國            年            月            日

**附件五：教學環境之照片**（使用場域至少4張）

(場域說明)	(場域說明)
(場域說明)	(場域說明)

(請自行增列)

附件六：學生戶口名簿影本或戶籍謄本