

臺北市國民教育輔導團原住民族教育輔導小組
114年到校輔導申請表

校 名：	區	(學校名稱)
主辦處室聯絡人	輔導方式	
處 室： 聯絡人職稱： 聯絡人姓名： 電話(公)： 行動電話：	一、本團到校輔導任務(請 V 選) (一)到校輔導宣講30-60分鐘，宣導內容：(可複選) <input type="checkbox"/> 全民原教-山林智慧的看見與明白 <input type="checkbox"/> 原住民族教育與108課綱素養的對話 <input type="checkbox"/> 其他：_____。 (二) 全校性教師周三下午或共同研習安排2-3小時：(可複選) <input type="checkbox"/> 全民原教-山林智慧的看見與明白 <input type="checkbox"/> 原住民族教育與108課綱素養的對話 <input type="checkbox"/> 其他：_____。 (三)學校親職教育安排2-3小時(對象：家長)： <input type="checkbox"/> 全民原教-山林智慧的看見與明白 <input type="checkbox"/> 原住民族教育與108課綱素養的對話 <input type="checkbox"/> 其他：_____。 二、填寫到校時段(請依照優先順序排列並註明1、2、3) (二)依照校方需求安排之到校輔導時段(113年12月31日前) <input type="checkbox"/> ____年____月____日星期____時間：____:____起至____:____止 <input type="checkbox"/> ____年____月____日星期____時間：____:____起至____:____止 <input type="checkbox"/> ____年____月____日星期____時間：____:____起至____:____止	
輔導需求說明		

1. 請於貴校輔導需求日前2週，將核章掃描檔之申請表 email 至大安國小輔導室陳俊偉主任信箱 taes3470@taes.tp.edu.tw，電話：(02)27322332分機841，以利安排並回覆貴校輔導日期。
2. 實際到校輔導日期，經團務會議討論確認後另行以 email 及電話通知。

處室組長：

處室主任：

校長：