

附件

臺北市國民教育地方輔導團國小數學領域分團到校適性輔導申請表

校名	區	國小	聯絡人	
			聯絡電話	
			E-mail	
期程規畫	週五下午 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月 <input type="checkbox"/> 3月 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 ※ 實際日期由輔導小組安排			
輔導方式	以下專題講座或教學研究擇一勾選： <b>專題講座：</b> <input type="checkbox"/> 數學領域命題實務 <input type="checkbox"/> 數學基本學力檢測結果探究暨教學實務 <input type="checkbox"/> 數學領域素養教學(教材教法) <input type="checkbox"/> 低年級教具使用指導 <input type="checkbox"/> 數學奠基活動融入教學實務 <input type="checkbox"/> 數學建構反應題融入教學實務 <input type="checkbox"/> 數學補救教學實務與教材分享 <input type="checkbox"/> 數學領域素養導向的教學/評量示例 <input type="checkbox"/> 數學繪本融入素養教學 <input type="checkbox"/> 數學領域創新教學（數學遊戲、延伸學習活動……） <input type="checkbox"/> 其他 _____			
概況簡述	一、申請輔導需求說明  二、其他			
參加人員 任教年級	<input type="checkbox"/> 一年級( )人 <input type="checkbox"/> 二年級( )人 <input type="checkbox"/> 三年級( )人 <input type="checkbox"/> 四年級( )人 <input type="checkbox"/> 五年級( )人 <input type="checkbox"/> 六年級( )人 <input type="checkbox"/> 其  他( )人			
社群或領域 召集人姓名				

填表人：

教務主任：

校長：