附件一(初次申請者專用)

臺南市黎明高級中學學生自主學習計畫申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請人** |  | **班級/座號** | | \_\_ 年 \_\_ 班 \_\_ 號 | | | | |
| **執行學期** | 108學年度  第二學期 | **法定監護人簽名** | | □我已了解子弟所安排之自主學習內容，並會協助負責督導(打勾表示知悉並同意) 簽名： | | | | |
| **學習目標** |  | | | | | | | |
| **學習計畫**(配合微學習，請以3週為一個週期進行規劃) | | | | | | | | |
| **學習項目**  (參閱表一填入名稱) | **類型**  (勾選) | | **說明**  (其它類需填) | | **地點**(其它類需填代碼) | **執行**  **日期** | **進行週次**  (合計21週) | |
| **自主學習計畫**  **說明及撰寫** | **□微學習 □專題演講**  **□處室活動 ☑其它** | |  | |  |  |  | |
| **圖資利用** | ☑微學習 □專題演講  □處室活動 □其它 | |  | |  |  |  | |
| **閱讀素養** | ☑微學習 □專題演講  □處室活動 □其它 | |  | |  |  |  | |
| **資訊素養** | ☑微學習 □專題演講  □處室活動 □其它 | |  | |  |  |  | |
|  | □微學習 □專題演講  □處室活動 □其它 | |  | |  |  |  | |
|  | □微學習 □專題演講  □處室活動 □其它 | |  | |  |  |  | |
|  | □微學習 □專題演講  □處室活動 □其它 | |  | |  |  |  | |
|  | □微學習 □專題演講  □處室活動 □其它 | |  | |  |  |  | |
|  | □微學習 □專題演講  □處室活動 □其它 | |  | |  |  |  | |
| **審查結果**(下方欄位學生不需填寫) | | | | | | | | |
| **導師初審通過**  簽名 | **審查小組複審**(勾選)  □**通過**□**不通過**(請於左列空白欄填寫意見) | |  | | | | |
| (請押日期) | (審查小組審查後核章處) | |

附件二(非初次申請者專用)

臺南市黎明高級中學學生自主學習計畫申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請人** |  | **班級/座號** | | \_\_ 年 \_\_ 班 \_\_ 號 | | | | |
| **執行學期** | 109學年度  第一學期 | **法定監護人簽名** | | □我已了解子弟所安排之自主學習內容，並會協助負責督導(打勾表示知悉並同意) 簽名： | | | | |
| **學習目標** |  | | | | | | | |
| **學習計畫**(配合微學習，請以3週為一個週期進行規劃) | | | | | | | | |
| **學習項目**  (參閱表一填入名稱) | **類型**  (勾選) | | **說明**  (其它類需填) | | **地點**(其它類需填代碼) | **執行**  **日期** | **進行週次**  (合計21週) | |
| **自主學習計畫**  **說明及撰寫** | **□微學習 □專題演講**  **□處室活動 ☑其它** | |  | |  |  |  | |
|  | □微學習 □專題演講  □處室活動 □其它 | |  | |  |  |  | |
|  | □微學習 □專題演講  □處室活動 □其它 | |  | |  |  |  | |
|  | □微學習 □專題演講  □處室活動 □其它 | |  | |  |  |  | |
|  | □微學習 □專題演講  □處室活動 □其它 | |  | |  |  |  | |
|  | □微學習 □專題演講  □處室活動 □其它 | |  | |  |  |  | |
|  | □微學習 □專題演講  □處室活動 □其它 | |  | |  |  |  | |
|  | □微學習 □專題演講  □處室活動 □其它 | |  | |  |  |  | |
|  | □微學習 □專題演講  □處室活動 □其它 | |  | |  |  |  | |
| **審查結果**(下方欄位學生不需填寫) | | | | | | | | |
| **導師初審通過**  簽名 | **審查小組複審**(勾選)  □**通過**□**不通過**(請於左列空白欄填寫意見) | |  | | | | |
| (請押日期) | (審查小組審查後核章處) | |