

臺北市立新民國國民中學校外人士協助教學
非部定、校訂課程時段教學計畫審查表範本

| 審查項目 | 參照標準 | 申請處室/班級自評 | 審查小組審查意見 | 填表說明 |
|------------------|--|--|---|------------------------|
| 適用法規 | 符合要點第5點各項規範 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 其他：_____ | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 其他：_____ | 請勾選或具體說明符合各項規範之相關內容。 |
| 適用對象 | 符合學習階段 | <input type="checkbox"/> 第一學習階段 <input type="checkbox"/> 第二學習階段 <input type="checkbox"/> 第三學習階段 <input type="checkbox"/> 第四學習階段 <input type="checkbox"/> 第五學習階段 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 其他：_____ | 請勾選或具體說明適合之學習階段 |
| 適用指標/素養 | 符合課程綱要及指標/素養 | | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 其他：_____ | 請具體說明對應之主題軸、主要概念、指標/素養 |
| 適用領域 | 符合課程領域 | 學習領域 <input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 本土語文 <input type="checkbox"/> 新住民語文 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 自然與生活科技/自然科學 <input type="checkbox"/> 藝術與人文/藝術 <input type="checkbox"/> 綜合活動 <input type="checkbox"/> 健康與體育 <input type="checkbox"/> 科技 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 其他：_____ | 請勾選或具體說明符合之課程領域 |
| 適用議題 | 符合議題 | <input type="checkbox"/> 性別平等 <input type="checkbox"/> 人權 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 海洋 <input type="checkbox"/> 品德 <input type="checkbox"/> 生命 <input type="checkbox"/> 法治 <input type="checkbox"/> 科技 <input type="checkbox"/> 資訊 <input type="checkbox"/> 能源 <input type="checkbox"/> 安全 <input type="checkbox"/> 防災 <input type="checkbox"/> 家庭教育 <input type="checkbox"/> 生涯規劃 <input type="checkbox"/> 多元文化 <input type="checkbox"/> 閱讀素養 <input type="checkbox"/> 戶外教育 <input type="checkbox"/> 國際教育 <input type="checkbox"/> 原住民族教育 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 其他：_____ | 請勾選或具體說明符合之議題 |
| 預期成效 | 可習得學習目標 | | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 其他：_____ | 請具體說明符合之學習目標 |
| 審查結果 (審查小組填寫) | <input type="checkbox"/> 通過。 <input type="checkbox"/> 修正後再審(請於_____年_____月_____日前，將修正資料再次函送)。 <input type="checkbox"/> 修正後通過。 <input type="checkbox"/> 不通過。 | | | |
| 申請人姓名： | | 聯絡電話： | | |
| 審查小組簽章： | | | | |