

# 桃園市 110 學年度高級中等教育階段非學校型態團體實驗教育申請書

申請日期：    年    月    日

<b>申請人基本資料</b>	實驗教育名稱		實驗教育 教育期程	110 學年度第 1 學期 至 學年度第    學期 說明：110 學年度第 1 學期即為 110.08.01～111.01.31；110 學年度第 2 學期即為 111.02.01～111.07.31，以此類推。	連絡資料	(O) (H) 手機： 電子郵件：	
	申請人		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證 字號		
	出生日期		學歷		經 歷		
	通訊地址					現 職	
	申請人 簽名	※團體申請人或家長應於計畫審查時面談 備註： ※依據高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育實施條例第 11 條規定，屬團體實驗教育審議案件者，應邀請申請人或其推派提出申請之代表列席就審查內容陳述意見。 ※將另函通知審議申請計畫日期，屆時請出席面談。					
	實驗教育 場所地址 (訪視地址)						
	計畫主持人		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	連絡資料	(O) (H) 手機： 電子郵件：	
<b>學生人數資料</b>	高級中等教育階段： 學生人數共____人 (含 10 年級(高一)學生____人，11 年級(高二)學生____人，12 年級(高三)學生____人)						
<b>備註</b>	課程所屬類型：    高中；    高職(            科) (應附選課對照表，請參考附件三)						

注意事項	<p>一、申請人於 <b>110 年 4 月 16 日至 4 月 30 日或 10 月 17 日至 10 月 31 日</b>間至「本市高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育申請暨審議作業系統」上傳實驗教育計畫及相關附件，申請書請於線上填妥後列印紙本，並由法定代理人親筆簽名後，併同學生名冊及學生法定代理人同意參與實驗教育之聲明書正本 1 式 1 份交由向桃園市政府教育局提出申請。</p> <p>二、<b>請務必於申請期限內完成線上申請表填寫、各項資料電子檔上傳及紙本申請表送件作業，前述各項要件如有缺漏視同申請未完成，無法實質審議程序。</b></p> <p>三、申請期間內上傳檔案皆可重複修正，惟重新上傳檔案將以覆蓋方式儲存，請於申請時間結束前再次確認檔案完備並儲存。</p> <p>四、<b>除本表、學生名冊及學生法定代理人同意參與實驗教育之聲明書正本 1 式 1 份外，各項資料無須列印紙本送件。</b></p>
申請應備資料	<p>一、申請書：即本表，請將上開欄位填妥並簽名。</p> <p>二、學生戶籍資料影本(最近三個月內的學生戶口名簿影本或戶籍謄本)、申請人身分證影本、申請人學經歷證明文件影本、學生法定代理人同意參與實驗教育之聲明書、學生名冊及<b>學生國中畢業證書、修業證書或同等學歷證明影本</b>。</p> <p>三、實驗教育計畫及計畫附件。 ※除影印本資料外，希望大家用 WORD 檔 A4 直式橫書版面方式撰寫，其餘無一定格式，一切尊重申請人決定如何呈現自己的計畫內涵與相關資料。</p> <p>四、實驗教育計畫(應含項目)。</p> <p>(一)實驗教育之名稱。</p> <p>(二)實驗教育之目的。</p> <p>(三)實驗教育實施方式。</p> <p>(四)計畫主持人及參與實驗教育人員相關資料，各領域與科目之師資規劃。</p> <p>(五)實驗教育之內涵(包括課程架構、教材、教法、進度規劃總述或總表、學習評量及預定使用設籍學校設施、設備項目等；另特殊生使用設施之需求，請於計畫內容載明)。</p> <p>(六)教學資源相關資料。</p> <p>(七)教學場地文件。</p> <p>1.建物使用執照影本或其他足資證明樓層高度、室內外活動面積、符合 D-5 使用類組(或專案許可之類別)之文件。</p> <p>2.場地使用同意書。</p> <p>3.教學場地應符合消防安全規定，總樓地板面積 200 平方公尺以上者，應指派防火管理人(請附消防安全證明文件；倘設防火管理人，需有防火管理人資料)。</p> <p>(八)計畫經費來源及財務規劃。</p> <p>(九)預期成效。</p> <p><b>備註：</b>實施期程超過 1 年者，實驗教育計畫內容應包含期程內各年度規劃，並應至少提出第 1 年教育內容之細部計畫。審議會通過核定實施期程為跨 2 學年度以上者，申請人仍應逐年依年度申請期程繳交該學年度課程細部計畫提送審議會。</p>

# 附件一、高級中等教育階段非學校型態團體實驗教育參與 學生名冊

## (基本資料)

1	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證 字號		出生日期	年 月 日	
	前一學年就學情形	109 學年度就學情形 (請擇一填寫) <input type="checkbox"/> 就讀於 _____ 國/高中 _____ 年 班 <input type="checkbox"/> _____ (縣/市) 非學校型態實驗教育學生 <input type="checkbox"/> 其他 (請說明原因) _____				本學年 申請年級	(請填 110 學年度就讀年級)		
	學生身分 別	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 特殊生(勾選此欄位者，請一併填寫下方特殊需求欄位內容) <input type="checkbox"/> 其他：_____							
	特殊需求	一、是否經本市或其他縣市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定為特殊教育學生： <input type="checkbox"/> 是(請檢附相關證明文件) <input type="checkbox"/> 否 二、學生是否有其他特殊需求： <input type="checkbox"/> 是：_____ <input type="checkbox"/> 否 備註： ※特殊生使用設施之需求，請於計畫內容載明。							
	家長或 監護人		住 址	戶籍： 通訊：		聯絡電話	(O) (H)		
	實驗教育 辦理期程	110 學年度 第 1 學期 至 _____ 學年度 第 ____ 學期							
2	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證 字號		出生日期	年 月 日	
	前一學年就學情形	109 學年度就學情形 (請擇一填寫) <input type="checkbox"/> 就讀於 _____ 國/高中 _____ 年 班 <input type="checkbox"/> _____ (縣/市) 非學校型態實驗教育學生 <input type="checkbox"/> 其他 (請說明原因) _____				本學年 申請年級	(請填 110 學年度就讀年級)		
	學生身分 別	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 特殊生(勾選此欄位者，請一併填寫下方特殊需求欄位內容) <input type="checkbox"/> 其他：_____							
	特殊需求	一、是否經本市或其他縣市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定為特殊教育學生： <input type="checkbox"/> 是(請檢附相關證明文件) <input type="checkbox"/> 否 二、學生是否有其他特殊需求： <input type="checkbox"/> 是：_____ <input type="checkbox"/> 否 備註： ※特殊生使用設施之需求，請於計畫內容載明。							
	家長或 監護人		住 址	戶籍： 通訊：		聯絡電話	(O) (H)		
	實驗教育 辦理期程	110 學年度 第 1 學期 至 _____ 學年度 第 ____ 學期							

3	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證 字號		出生日期	年 月 日
	前一學年就學情形	109 學年度就學情形 (請擇一填寫) <input type="checkbox"/> 就讀於 _____ 國/高中 _____ 年 班 <input type="checkbox"/> _____ (縣/市) 非學校型態實驗教育學生 <input type="checkbox"/> 其他 (請說明原因) _____					本學年 申請年級	(請填 110 學年度就讀年級)
	學生身分 別	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 特殊生(勾選此欄位者，請一併填寫下方特殊需求欄位內容) <input type="checkbox"/> 其他：_____						
	特殊需求	一、是否經本市或其他縣市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定為特殊教育學生： <input type="checkbox"/> 是(請檢附相關證明文件) <input type="checkbox"/> 否 二、學生是否有其他特殊需求： <input type="checkbox"/> 是：_____ <input type="checkbox"/> 否 備註： ※特殊生使用設施之需求，請於計畫內容載明。						
	家長或 監護人		住 址	戶籍：_____ 通訊：_____		聯絡電話	(O) (H)	
	實驗教育 辦理期程	110 學年度 第 1 學期 至 _____ 學年度 第 ____ 學期						
4	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證 字號		出生日期	年 月 日
	前一學年就學情形	109 學年度就學情形 (請擇一填寫) <input type="checkbox"/> 就讀於 _____ 國/高中 _____ 年 班 <input type="checkbox"/> _____ (縣/市) 非學校型態實驗教育學生 <input type="checkbox"/> 其他 (請說明原因) _____					本學年 申請年級	(請填 110 學年度就讀年級)
	學生身分 別	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 特殊生(勾選此欄位者，請一併填寫下方特殊需求欄位內容) <input type="checkbox"/> 其他：_____						
	特殊需求	一、是否經本市或其他縣市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定為特殊教育學生： <input type="checkbox"/> 是(請檢附相關證明文件) <input type="checkbox"/> 否 二、學生是否有其他特殊需求： <input type="checkbox"/> 是：_____ <input type="checkbox"/> 否 備註： ※特殊生使用設施之需求，請於計畫內容載明。						
	家長或 監護人		住 址	戶籍：_____ 通訊：_____		聯絡電話	(O) (H)	
	實驗教育 辦理期程	110 學年度 第 1 學期 至 _____ 學年度 第 ____ 學期						

(若表格不足，請自行增列)

# 110 學年度高級中等以下教育階段非學校型態團體實驗教育學生名冊

## 團體實驗教育名稱：

教育階段別	團體實驗教育名稱	申請人	編號	學生姓名	戶籍所在學校	110 學年度 就讀年級	初次申請

(若表格不足，請自行增列)

附件二、學生法定代理人同意參與高級中等教育階段團體實驗教育之聲明書(每位參與學生家長均需填寫)

立同意書人\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_，同意本人子女  
\_\_\_\_\_申請辦理高級中等教育階段非學校型態實驗教育，並參加由 \_\_\_\_\_主持之團體實驗教育，期間  
為

110 學年度第 1 學期至 \_\_\_\_\_學年度 第\_\_\_\_學期

此致

桃園市高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育審議會

立書人：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_（簽章）

中華民國                      年                      月                      日

### 附件三：高職○○科課程對照表

課程類別	學校開課 (資料來源：學校名稱+科別名稱) (例如：治平高中餐飲管理科)					實驗教育開課對照				說明
	名稱 (教育部開) 或 (學校自開)	高一(學分)	高二(學分)	高三(學分)	三年 累計	高一(學分)	高二(學分)	高三(學分)	三年 累計	
一般科目										1. 選擇理由： 2. 不選理由： 3. 新增課程的理由：
	小計									
專業科目	名稱 (教育部開) 或 (學校自開)	高一(學分)	高二(學分)	高三(學分)	三年 累計	高一(學分)	高二(學分)	高三(學分)	三年 累計	1. 選擇理由： 2. 不選理由： 3. 新增課程的理由：
	小計									

相符比率	學校開課	實驗教育開課對照	實驗教育開課學分佔 學校開課學分比例	說明
一般科目	學分	學分	%	實驗教育開課學分佔學校開課學分比例計算方式： 1. 一般科目比例=實驗教育一般科目學分數/學校開課一般科目學分數) 2. 專業科目比例=實驗教育專業科目學分數/學校開課專業科目學分數)
專業科目	學分	學分	%	

備註：專業科目比例至少達 50%以上。