

編號:(免填寫)

學校:(填學校全銜)

方案名稱:(填方案名稱)

團隊名稱:(填團隊名稱)

臺北市辦理115年度教育部教學卓越獎

初選審查資料

方案名稱

Project Title

(方案名稱請中英文並列，中文名稱在上，且以15字為上限；英文名稱在下)

學校名稱

Name of School

(學校名稱請中英文並列，中文名稱在上；英文名稱在下)

教學團隊成員

附件二

學校基本資料

一、學校

| | | | |
|-----------|----------|----|--|
| 學校名稱 | (務必填寫全銜) | 電話 | |
| 網址 | | 傳真 | |
| 校址 | | | |
| 校長 | | | |
| 教職員工數 | | | |
| 班級數 | | | |
| 學生數 | | | |
| 參與本方案之學生數 | | | |

二、教職員

| | | | | | | | |
|----|-----|-----|----|----|----|----|----|
| 校長 | 男教師 | 女教師 | 護士 | 職員 | 工友 | 警衛 | 小計 |
| | | | | | | | |

三、學生 (請依學校類型自行調整)

| 年 級 | 班 級 數 | 男學生數 | 女學生數 | 學生數合計 |
|-----|-------|------|------|-------|
| 一年級 | | | | |
| 二年級 | | | | |
| 三年級 | | | | |
| 四年級 | | | | |
| 五年級 | | | | |
| 六年級 | | | | |
| 幼兒園 | | | | |
| 特殊班 | | | | |
| 總 計 | | | | |

四、學校簡史

五、學校簡介或特色

臺北市辦理115年度教育部教學卓越獎初選報名表

| 學校名稱：(中文全銜) | | | | | |
|--|----|------|------|-----------------------|-------------------------|
| (英文全銜) | | | | | |
| 教學團隊名稱： | | | | | |
| 發表方案名稱：(中文名稱) | | | | | |
| (英文名稱) | | | | | |
| 本方案曾獲獎項：(請參賽學校務必詳實填寫) | | | | | |
| (曾獲教育部閱讀磐石獎績優方案之獎項者，不得舉薦及受獎，並請加註獲獎年度) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 否 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 是(曾獲獎項：) | | | | | |
| 本方案是否已申請政府補助： | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 否 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 是(補助單位： 補助金額：新臺幣) | | | | | |
| 參加類組： <input type="checkbox"/> 幼兒園組 <input type="checkbox"/> 國民小學組 <input type="checkbox"/> 國民中學組 <input type="checkbox"/> 高級中等學校組 | | | | | |
| 本方案之團隊成員均符合115年度教育部教學卓越獎複選審查計畫規定之參與資格 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 是，教學團隊成員基本資料於下 | | | | | |
| 編號 | 姓名 | 職稱 | 聯絡電話 | E-mail | 是否曾獲本獎項 金銀質獎並請加註獲獎年度 |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 主要聯絡人資料：(往後訊息通知將以 e-mail 為主，務請詳填) | | | | | |
| 姓名 | | 住家電話 | | 學校電話 | |
| | | | | | |
| E-mail | | | | 郵寄地址(請填學校地址並加5碼之郵遞區號) | |
| | | | | | |

填表須知：

1.請依報名表格式欄位確實填寫，主要聯絡人資料請務必填寫完整，以利聯繫；若不符合下述規定，將不予審查：

- (1) 學校名稱務請填列中英文全銜(包含公私立、鄉鎮市區及學習階段等資料)。
- (2) 請自行設定一個教學團隊名稱，名稱長度以中文字10個字(含標點符號)為上限。
- (3) 請自行設定一個方案名稱，主題名稱請中英文並列，中文名稱長度以15個字(含標點

符號) 為上限。

- 2.若教學團隊成員基本資料表格不敷使用，請自行擴增，主要聯絡人需為團隊成員，亦需列入基本成員資料。
- 3.教學團隊成員、方案名稱、團隊名稱經報名完成後不得再以任何理由要求承辦單位更改。
- 4.經報名確定後，所有參賽資料之製作（名錄、獎狀...）皆以此表為據，請務必再三查核，若有疏漏，自負全責。

方案摘要表

學校名稱： (務必填寫全銜)

方案名稱：

請將教學卓越獎參賽方案動機、目的、作法及具體成果簡述如下：

(一) 方案發展的動機或目的

(二) 方案發展歷程

(三) 具體成果

● 請自行以 Word2007以上版本繕打本表 (最多以3頁為原則)

附件五

簡介表

| |
|-------------------------------------|
| 學校名稱(務必填寫全銜)： |
| 團隊名稱： |
| 方案名稱： |
| 一、教學卓越名言 |
| 二、教學團隊簡介(勿以表格或圖片呈現) |
| 三、方案名稱理念(勿以表格或圖片呈現) |
| 學校網址： http:// |

- 請自行以 Word2007以上版本繕打本表（最多以1頁為原則，12號字繕打，單行間距）

臺北市辦理115年度教育部教學卓越獎初選送件資料檢核單

| 日期 | 送件學校主要聯絡人 | 參賽組別、學校及方案名稱 | |
|---|------------------------------|---|--|
| | 姓名： 電話： 手機： E-mail： | 組別： 學校名稱：(務必填寫全銜) 方案名稱： | |
| 送件學校檢核細項 | | 承辦單位覆核 (送件學校不需填寫) | |
| ◇ 書面資料 <input type="checkbox"/> 封面、目錄 (1頁以內)、學校基本資料 (2頁以內) 及方案全文(20頁以內)裝訂成冊， <u>一式六份</u> <input type="checkbox"/> 方案主題 (15字內) <input type="checkbox"/> 團隊名稱 (10字內) <input type="checkbox"/> 報名表 <input type="checkbox"/> 摘要表 (3頁以內) <input type="checkbox"/> 簡介表 (1頁以內) ◇ 其他 <input type="checkbox"/> 送件資料檢核單 | | ◇ 電子檔案上傳雲端 <input type="checkbox"/> 書面資料 <input type="checkbox"/> 簡介表、活動照片及教學實況影片 ◇ 其他 <input type="checkbox"/> 送件資料檢核單 | |
| ◇ 書面資料 <input type="checkbox"/> 封面、目錄 (1頁以內)、學校基本資料 (2頁以內) 及方案全文(20頁以內)裝訂成冊， <u>一式六份</u> <input type="checkbox"/> 方案主題 (15字內) <input type="checkbox"/> 團隊名稱 (10字內) <input type="checkbox"/> 報名表 <input type="checkbox"/> 摘要表 (3頁以內) <input type="checkbox"/> 簡介表 (1頁以內) ◇ 其他 <input type="checkbox"/> 送件資料檢核單 | | ◇ 電子檔案上傳雲端 <input type="checkbox"/> 書面資料 <input type="checkbox"/> 簡介表、活動照片及教學實況影片 ◇ 其他 <input type="checkbox"/> 送件資料檢核單 | |
| ◎【送件資料不符規定者，承辦單位將逕予退件】，如因此產生權益問題，其責任由送件單位自行負責。 送件學校主要聯絡人〈簽章〉： 送件學校校長〈簽章〉： | | 臺北市立麗山國民中學收件審核確認〈簽章〉： | |