

新竹市○○○學年度第○學期  
國中小階段非學校型態實驗教育

個人實驗計畫書

實驗教育計畫名稱

○○○○○○○○○○○○○○

☐初次申請 ☐賡續申請

|        |                             |      |        |
|--------|-----------------------------|------|--------|
| 申請人    |                             | 學生姓名 |        |
| 欲合作學校  |                             | 申請年級 | 年級至 年級 |
| 申請期程   | 學年度第 學期 至 學年度第 學期           |      |        |
| 戶籍地址   |                             |      |        |
| 通訊地址   | <input type="checkbox"/> 同上 |      |        |
| 電話     | (H)                         | (O)  | (M)    |
| 電子郵件信箱 |                             |      |        |

學校用印

中華民國 年 月 日

# 新竹市○○○學年度第○學期高級中等教育以下階段非學校型態實驗教育個人申請表

☐新申請 ☐續辦(曾於\_\_學年度第\_\_學期通過審查)

申請日期： 年 月 日

|                                                                                                                                                   |                                                                                                     |                                                                            |          |                                                          |           |  |           |                                                                                                                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------|-----------|--|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 學生基本資料                                                                                                                                            | 姓名                                                                                                  |                                                                            | 性別       | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 身分證<br>字號 |  | 出生<br>日期  | 年 月 日                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                   | 就學<br>情形                                                                                            | <input type="checkbox"/> 已入學（就讀學校/年級： 年級）<br><input type="checkbox"/> 尚未入學 |          |                                                          |           |  | 申辦<br>年級  | <input type="checkbox"/> 一年級 <input type="checkbox"/> 二年級<br><input type="checkbox"/> 三年級 <input type="checkbox"/> 四年級<br><input type="checkbox"/> 五年級 <input type="checkbox"/> 六年級 |  |
|                                                                                                                                                   | 辦理<br>方式                                                                                            | <input type="checkbox"/> 需要學校資源需求<br><input type="checkbox"/> 不需要學校資源需求    |          |                                                          |           |  | /學期       | <input type="checkbox"/> 第一學期 <input type="checkbox"/> 第二學期                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                   | 戶籍<br>地址                                                                                            |                                                                            |          |                                                          |           |  |           |                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                   | 通訊<br>地址                                                                                            | <input type="checkbox"/> 同上                                                |          |                                                          |           |  |           |                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                   | e-mail                                                                                              |                                                                            | 聯絡<br>電話 | (O)<br>(H)<br>(手機)                                       |           |  | 法定<br>代理人 |                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                   | 實驗<br>教育<br>期程                                                                                      | 年 月 日 至 年 月 日<br>(以學年計：8月1日至翌年7月31日)<br>(以學期計：8月1日至翌年1月31日或2月1日至7月31日)     |          |                                                          |           |  |           |                                                                                                                                                                                     |  |
| 申請人基本資料                                                                                                                                           | 姓名                                                                                                  |                                                                            | 性別       | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 身分證<br>字號 |  | 出生<br>日期  | 年 月 日                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                   | 戶籍<br>地址                                                                                            |                                                                            |          |                                                          |           |  | 聯絡<br>電話  | (O)<br>(H)<br>(手機)                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                   | e-mail                                                                                              |                                                                            |          |                                                          |           |  |           |                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                   | 學歷                                                                                                  |                                                                            |          |                                                          | 經歷        |  |           |                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                   | 現職                                                                                                  |                                                                            |          |                                                          | 與學生<br>關係 |  | 簽章        | 父<br>母                                                                                                                                                                              |  |
| 申請<br>應備<br>資料                                                                                                                                    | 一、申請期間：每年4月30日前或10月31日前。<br>二、申請方式：填寫本計畫後，以PDF檔案格式上傳本市非學校型態實驗教育網站。<br>三、建議依照本市格式撰寫實驗教育計畫，並經學校用印後上傳。 |                                                                            |          |                                                          |           |  |           |                                                                                                                                                                                     |  |
| 相關<br>規定                                                                                                                                          | 一、申請人應為學生法定代理人。<br>二、申請個人實驗教育者填寫本計畫，若欲與學校合作者建議可先與欲合作之學校商談後再填寫。計畫核定後若有修正，須取得欲合作之學校同意，並上傳修正後家長需求表。    |                                                                            |          |                                                          |           |  |           |                                                                                                                                                                                     |  |
| 以下資料申請人請勿填寫                                                                                                                                       |                                                                                                     |                                                                            |          |                                                          |           |  |           |                                                                                                                                                                                     |  |
| 審議委員會審議結果                                                                                                                                         |                                                                                                     |                                                                            |          |                                                          |           |  |           |                                                                                                                                                                                     |  |
| <input type="checkbox"/> 通過<br><input type="checkbox"/> 修正後通過<br><input type="checkbox"/> 修正後提複審再議<br><input type="checkbox"/> 未通過<br>審議日期： 年 月 日 |                                                                                                     |                                                                            |          |                                                          | 備註        |  |           |                                                                                                                                                                                     |  |

## 目錄

|                 |    |
|-----------------|----|
| 壹、目的及方式·····    | ○○ |
| 貳、學生現況描述·····   | ○○ |
| 參、課程與教學之實施····· | ○○ |
| 肆、學習時間規劃表·····  | ○○ |
| 伍、預計學習進度表·····  | ○○ |
| 陸、教學資源·····     | ○○ |
| 柒、預期成效·····     | ○○ |
| 捌、其他·····       | ○○ |

## 壹、目的及教育方式

一、申請實驗教育之目的(為什麼想要申請非學校型態實驗教育)

(一)家長的想法

(二)孩子的想法

二、教育方式(請條列並具體說明教育方式)

## 貳、學生現況描述

請黏貼學生之生活照

### 具體描述：

|         |
|---------|
| 一、個性描述： |
| 二、興趣性向： |
| 三、健康狀況： |
| 四、學習態度： |
| 五、家庭成員： |
| 六、人際互動： |
| 七、特殊表現： |
| 八、其他方面： |

### 參、課程與教學之實施（含自學科目、教材教法、學習評量方式等）

| 項目<br>自學科目 | 教材取材內容<br>或使用版本 | 教學實施方式 | 學習評量方式 | 施教地點 | 預定使用設施設備 |
|------------|-----------------|--------|--------|------|----------|
|            |                 |        |        |      |          |
|            |                 |        |        |      |          |
|            |                 |        |        |      |          |
|            |                 |        |        |      |          |
|            |                 |        |        |      |          |
|            |                 |        |        |      |          |
|            |                 |        |        |      |          |

（若表格不足，請自行增列。）

**實驗教育學生預定使用學校之設施、設備表**

**(欲與學校合作者方須填寫本表，不與學校合作者請自行刪除本表格)**

| 使用時間            | 使用之設備  | 使用之設施  | 備註 |
|-----------------|--------|--------|----|
| 107 學年度<br>第一學期 | 鋼琴     | 音樂教室   |    |
| 第二學期            | 3D 列印機 | 生活科技教室 |    |
| ⋮               | ⋮      | ⋮      | ⋮  |
| ⋮               | ⋮      | ⋮      | ⋮  |
|                 |        |        |    |
|                 |        |        |    |

### 肆、學習時間規劃表(不限格式)

| <div>星期</div> <div>時間</div> | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | 備註 |
|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|----|
| 08:00-09:00                 |     |     |     |     |     |    |
|                             |     |     |     |     |     |    |
|                             |     |     |     |     |     |    |
|                             |     |     |     |     |     |    |
|                             |     |     |     |     |     |    |
|                             |     |     |     |     |     |    |
|                             |     |     |     |     |     |    |
|                             |     |     |     |     |     |    |
|                             |     |     |     |     |     |    |

(若表格不足，請自行增列。)

## 伍、預計學習進度表（請依據前項【參、課程與教學之實施】填寫）

學期：○○○學年度第○學期

自學科目：○○○○○○○○○○

| 進度<br>月份 |  |
|----------|--|
| 八        |  |
| 九        |  |
| 十        |  |
|          |  |
|          |  |

（表格不足處，請自行增列。）

## 陸、教學資源

一、請從家庭、社區、學校、社會等各面向，包含軟體、硬體、人力資源…等，  
逐項條列將運用之教學資源

| 面向        | 教學資源           |
|-----------|----------------|
| 家庭        | 1.<br>2.<br>3. |
| 社區/<br>社會 | 1.<br>2.<br>3. |
| 學校        | 1.<br>2.<br>3. |
| 其他        | 1.<br>2.<br>3. |

(倘表格不足，請自行增列)

二、教學與諮詢人員(需於第玖點處檢附教學人員相關學歷證明)

| 類別       | 任教科目 | 姓名 | 學經歷 | 現職 | 每週<br>教學時數 | 連絡電話 | 備註<br>(如與學生之<br>關係) |
|----------|------|----|-----|----|------------|------|---------------------|
| 教學<br>人員 |      |    |     |    |            |      |                     |
|          |      |    |     |    |            |      |                     |
|          |      |    |     |    |            |      |                     |
|          |      |    |     |    |            |      |                     |
|          |      |    |     |    |            |      |                     |
|          |      |    |     |    |            |      |                     |
| 諮詢<br>人員 |      |    |     |    |            |      |                     |
|          |      |    |     |    |            |      |                     |
|          |      |    |     |    |            |      |                     |
|          |      |    |     |    |            |      |                     |

(倘表格不足，請自行增列)

### 三、家長需求表(與學校合作者方需填寫)

| 項目           | 需要學校協助事項                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 教學計畫<br>教材教法 | <input type="checkbox"/> 提供目前課程各領域目標、能力指標等參考資料、提供諮詢。<br><input type="checkbox"/> 其他：                                                                                                                                       |
| 家長成長         | <input type="checkbox"/> 提供親職成長課程邀請參與。<br><input type="checkbox"/> 提供輔導資源相關通訊資料或書籍借閱。<br><input type="checkbox"/> 在不影響校務運作下，提供家長參與研習進修的機會。<br><input type="checkbox"/> 其他：                                                 |
| 教學資源         | <input type="checkbox"/> 在不影響學校多數學生的使用下，協助家長取得教學資源。<br><input type="checkbox"/> 提供學校社團或活動資料，邀請學生參與相關活動。<br><input type="checkbox"/> 提供本市相關文教機構地址電話供參。<br><input type="checkbox"/> 使用學校圖書館。<br><input type="checkbox"/> 其他： |
| 教學活動         | <input type="checkbox"/> 設籍班級教師主動提供班級活動資訊。<br><input type="checkbox"/> 倘需要回校上課之領域，協助安排相關事宜。<br><input type="checkbox"/> 其他：                                                                                                |
| 學習評量         | <input type="checkbox"/> 按期提供定期評量卷給家長。<br><input type="checkbox"/> 學生返校參加定期評量。<br><input type="checkbox"/> 其他：                                                                                                             |
| 其他           |                                                                                                                                                                                                                            |

申請人

學校註冊組長

教務主任

校長

## 柒、預期成效(應與實驗教育計畫相符)

| 面向       | 預期成效概述                                |
|----------|---------------------------------------|
| 教學       | (請依各學習科目填寫期望達成之目標具體陳述，建議以條列方式呈現)      |
| 個人<br>特色 | (如期望養成之才藝、人格特質或人際關係等，請以條列式方式呈現)       |
| 生涯<br>規劃 | <div>一、父母的期望</div> <div>二、孩子的想法</div> |

(倘表格不足，請自行增列。)

## 捌、其他

### 一、教學環境概述與照片

#### (一)教學環境概述

#### (二)照片(至少兩張)

二、教學人員及協同教學人員學經歷證明文件影本

三、學生戶口名簿或戶籍謄本影本

四、申請人身分證影本(正反面)

五、其他證明文件(如身障手冊、鑑輔會證明、醫生證明等)