

新北市土城區頂埔國民小學校外人士協助教學或活動申請表

申請處室/班級	學務處	申請人	陳映廷
申請日期	中華民國 112 年 10 月 11 日		
校外協助教學或活動人士	姓名：陳星伶 聯絡電話：0919-997-417 個人學經歷：		服務單位：臺灣與監同行欣生協會常務理事
	姓名：曾雅筠 聯絡電話：0963-131-050 個人學經歷：文化大學德文系		服務單位：法務部矯正署高雄監獄辦事員 & 臺灣與監同行欣生協會常務理事
校外協助教學或活動人士資格	<input checked="" type="checkbox"/> 無「犯性侵害犯罪防治法第二條第一項所定之罪，經有罪判決確定」 <input checked="" type="checkbox"/> 無「受兒童及少年性剝削防制條例規定處罰，或受性騷擾防治法第二十條或第二十五條規定處罰」 <input checked="" type="checkbox"/> 無「經各級社政主管機關依兒童及少年福利與權益保障法第九十七條規定處罰」 <input checked="" type="checkbox"/> 無「曾體罰或霸凌學生，造成其身心嚴重侵害」 <input checked="" type="checkbox"/> 無「有性別平等教育法第二十七之一條第一項第一、二款及同條第三項之情形者」(曾犯任何1項，學校不得進用或運用)		
協助教學或活動時間及地點	10/20(五)09:30-12:00 跑班教學，時間及地點如附表。		
協助教學或活動對象	<input type="checkbox"/> 全校學生 <input checked="" type="checkbox"/> 五 年級學生 <input type="checkbox"/> 班級 _____ 年 _____ 班		
課程大綱	1. 增進毒品知能：包含毒品種類、新包裝外型、 2. 認識新興菸品：潛藏危機與犯罪行為 3. 了解預防的重要性：自我保護及留意家人、周邊同學、社區住民		
教材形式	<input type="checkbox"/> 教學計畫書、 <input checked="" type="checkbox"/> 教學簡報、 <input type="checkbox"/> 印刷品、 <input type="checkbox"/> 影音光碟、 <input type="checkbox"/> 其他於課程或活動中使用之教學資料，請說明：_____		
教材內容簡介	1. 透過教學簡報，增進學生學習動機，並確實了解現在新興毒品、菸品的樣貌，增進辨識能力。 2. 提供新聞或實際案例，讓學生明白毒品議題就在身邊，將反毒意識落實在生活中。 3. 課堂進行以講授為主，互動為輔，透過提問與互動，針對不清楚、不明確的概念釋疑。		
申請結果 (由學校填寫)	<input checked="" type="checkbox"/> 通過。 <input type="checkbox"/> 修正後再審(請於 _____ 年 _____ 月 _____ 日提出修正資料)。 <input type="checkbox"/> 修正後通過。 <input type="checkbox"/> 不通過。		

備註：校外人士協助教學或活動違反相關法規或本要點規定者，本校應終止契約關係或運用關係，並依相關法令處理。

申請人：

教師 兼 生輔組長 陳映廷

(簽章)

申請人單位主管：

教師 兼 學務主任 馬恬舒

承辦人：

教師 兼 教研組長 張巧燕

單位主管：


教師 兼 教務主任 劉志峯

校長：

校長 方慶林

附件二

新北市土城區頂埔國民小學校外人士協助教學或活動教學計畫審查表

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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 第三學習階段	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 其他：_____	請勾選適合之學習階段
適用指標/ 素養	符合課程綱要及 指標／素養	綜-E-A3 規劃、執行學習及生活計畫，運用資源或策略，預防危機、保護自己，並以創新思考方式，因應日常生活情境。	<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	綜合活動	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 其他：_____	請具體說明符合之課程領域
適用議題	符合議題	無	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 其他：_____	請具體說明符合之議題
預期成效	可習得學習目標	認識毒品的多樣性及危害並拒毒。	<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 checked="" 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：		陳映廷	聯絡電話：02-22686800 #821	
審查小組簽章：				

	10/20 星期五	10/20 星期五
第二節	503	505
第三節	501	504
第四節	502	506

林顯衣 簽