

新北市三芝區三芝國民小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
計畫名稱：馬偕醫護管理專科學校應用外語系實習生入校教學活動

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 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input checked="" type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 第一學習階段 <input checked="" type="checkbox"/> 第二學習階段 <input checked="" type="checkbox"/> 第三學習階段	<input checked="" type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 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	英語領域 ◎1-II-9 能聽懂簡易的日常生活用語。 ◎1-II-10 能聽懂簡易句型的句子。	<input checked="" type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 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 checked="" 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"/> 科技 <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 checked="" type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 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	1, 2 年級：Many Colors/Counting 3, 4 年級：Things to Wear/Things to Eat 5, 6 年級：Appearance/Last Week	<input checked="" type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 其他：_____	請具體說明符合之學習目標

審查結果
(審查小
組填寫)

☒ 通過。

☐ 修正後再審(請於____年____月____日前，將修正資料再次函送)。

☐ 修正後通過。

☐ 不通過。

申請人姓名：

梁文華、黃琬婷

聯絡電話：

審查小組簽章：

陳清源 江明宗
黃鈺玲 黃俊偉
李佩珊 郭崇隆 江家濠 李安