**臺北市110學年度國中教育階段非學校型態實驗教育**

**個人申請案件審查表**

**臺北市 國民中學**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 計畫名稱 |  | 申請日期 |  |
| 申請人 |  | 實驗對象 |  |
| 主持人、師資及參與研究人員 |  | 實驗期程 |  |
| 身心障礙學生鑑定障礙類別 |  | 鑑定適用教育階段 |  |
| **計畫項目** | **優點** | **建議** | **學校整體意見** |
| 一、實驗教育計畫之目的及其方式 |  |  |  |
| 二、實驗教育之內容(含課程與教學、學習領域、教材教法、學習評量及預定使用學校設施、設備項目等) |  |  |  |
| 三、主持人、師資及參與研究人員 |  |  |  |
| 四、教學資源 |  |  |  |
| 五、預期成效 |  |  |  |
| 六、申請者相關教育責任 |  |  |  |
| 七、申請表單填寫之完整性 |  |  |  |
| 八、對身心障礙學生的特殊教育支援服務之需求及建議 |  |  |  |
| 學校專案小組簽名 |  |
| **實驗計畫委員審議結果** |
| **審議項目** | **委員意見** |
| 學生受教育權之保障 |  |
| 計畫內容之合理性 |  |
| 計畫內容之可行性 |  |
| 預期成效 |  |
| 通 過 不通過 |
| 備註 |  |

編號：　　 年　　　　月　　　　日