

東區中等學校美感教育講習與工作坊 意願調查申請表

【本階段辦理時間：112年02月至112年06月】

申請意願： 確認申辦 待111-2學期行事曆擬定後確認辦理日期，預計於 月辦理。

學校名稱			
學校 基本資料	學校地址		
	全校班級數		
	全校學生數		
	藝術領域 教師數	正式教師：_____名 代理教師：_____名 / 代課教師：_____名	
	學校特色	(如：偏鄉學校、學生族群、曾參與的美感相關計畫等，可自行擇要填寫)	
申請 到校時間 (依時間意願排 列次序)	順位	日期 / 時間 (本階段辦理時間：112年02月至112年06月)	
	一	年 月 日 (星期)	時 分 ~ 時 分
	二	年 月 日 (星期)	時 分 ~ 時 分
	三	年 月 日 (星期)	時 分 ~ 時 分
講習對象	<input type="checkbox"/> 全校師生 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 學生 (年級：_____) ; 共_____人		
講習場地	<input type="checkbox"/> 學校教室 <input type="checkbox"/> 會議室 <input type="checkbox"/> 學校禮堂或活動中心 <input type="checkbox"/> 其他_____		
場地設備	<input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 投影設備 <input type="checkbox"/> 麥克風與音響設備 <input type="checkbox"/> 桌椅 (<input type="checkbox"/> 固定式 ; <input type="checkbox"/> 可移動)		
活動類型申請意願 (可複選)		<input type="checkbox"/> 生活美感主題講座 <input type="checkbox"/> 美感課程經驗分享 <input type="checkbox"/> 美感工作坊 - 實作體驗或環境踏查 (偏鄉學校優先申請) <input type="checkbox"/> 遠距線上生活美感主題講座	
聯絡人	姓名		聯絡電話
	職稱		E-mail

承辦人核章：

單位主管核章：

※為提供完善的活動品質，主辦單位得視申請講習服務學校提供之資料 (包含對象、時間與人數) 考量可行性安排適合之講習活動內容與講師，並保留活動調整之權利。

※本表填寫並核章後請以電子郵件寄至：東區美感基地郭小姐 chinchen@gms.ndhu.edu.tw，聯絡電話：03-

8905020