

# 國立花蓮高農

## 111學年度農的傳人-專業群科特色課程體驗活動實施計畫

### 一、依據：

1. 111學年度完全免試入學計畫書-B2-1職涯試探課程發展計畫。
2. 111學年度均優質計畫。

### 二、目的：

1. 透過職涯探索專業群科特色課程體驗活動，強化社區國中教師、學生及家長對本校職業類科認識，讓學生藉由實際操作及知識傳遞，提升對技職類科的興趣，吸引學生進行多元適性教育選擇，進而達到適性輔導與發展之教育目標。
2. 引領國中師生及家長認識本校各群科特色課程，逐年提升社區學生就近入學率，並協助國中畢業生適性選科就讀。
3. 逐年提升社區學生就近入學率，讓具潛力學生於社區就讀，俾利社區發展，並協助引導國中畢業生適性選科就讀。

### 三、辦理單位

主辦單位：國立花蓮高農(花蓮市建國路161號)

協辦處室：實習處

承辦科系：本校農場經營科、園藝科、森林科、食品加工科、餐飲管理科、生物產業機電科、畜產保健科、資料處理科。

### 四、辦理日期及時間：

112年4月8日(星期六) 09:00~16:00，共計8梯次，正式錄取名單及報到、活動時間待名單統計完成後另函通知，並請於活動當日上午8:40前至花蓮高農教學大樓一樓穿堂報到。

### 五、活動地點：本校各科專業實習場館。

### 六、課程項目：(如附件一課程表，每梯次安排2項體驗，由本校依實際情況安排)

農場經營科—農業資源利用、米食加工等體驗活動。

食品加工科—設計簡易烘焙等體驗活動。

園藝科—園藝植物創作等相關課程。

森林科—趣味木工、攀樹體驗等體驗活動。

餐飲管理科—手工小西餅含包裝、搖滾紅茶等體驗活動。

生物產業機電科—造型矽藻土杯墊製作、數位電子鐘實作等體驗活動。

資料處理科—胸章製作、卡典西德製作等體驗活動。

畜產保健科—畜產品加工等體驗活動。

### 七、經費概算：

由111學年度完全免試入學計畫及均優質計畫經費支付，含講師費、材料費、保險費、午餐費等由本活動預算下編列，學生往返交通費請自行負擔。

#### 八、活動招收對象：

報名資格：以國中九年級學生為主，依序為八年級、七年級，每校以30人為上限(人數如超過請依序排列，如報名梯次超過，由本校作最後篩選)歡迎國中師長及學生家長一起參加，**全程參加本活動學生發給均質化研習證書**，於免試入學時有加分優惠。

#### 九、報名地點與時間：

請各國中協助學生報名(如附件二報名表)，請各國中於112年3月24日(星期五)前將報名表及家長同意書收齊依序排列後逕寄回國立花蓮高農實習處彙整(地址：970花蓮市建國路161號)，信封請註明：報名農業推廣體驗活動。

十、聯絡電話：花蓮高農實習處 03-8312325，03-8312326，傳真 03-8312327

實習組長：黃芳敏或實習主任：林政仁

十一、以上分配事項均為暫訂，視報名情況統一由本校實習處依實際需要進行調整。

十二、辦理本活動有功人員得依規定敘獎，另參加人員請准予公差假登記。

十三、本計畫陳 校長核可後實施。

國立花蓮高農

111學年度農的傳人-專業群科特色課程體驗活動

課程規劃

日期 組別	08：40 前完成報到		
	授課內容		
	4/8(六) 上午(9:00~12:00)	12:00 ~ 13:00	4/8(六) 下午(13:00~16:00)
第一組	農場經營科(農經科館) 農業資源利用、米食加工	12:45 統一換場	森林科(森林科館) 趣味木工、攀樹體驗
第二組	森林科(森林科館) 趣味木工、攀樹體驗		農場經營科(農經科館) 農業資源利用、米食加工
第三組	食品加工科(食品一廠) 簡易烘焙		園藝科(研習室) 園藝植物創作
第四組	園藝科(研習室) 園藝植物創作		食品加工科(食品一廠) 簡易烘焙
第五組	畜產保健科(食品科二廠) 畜產品加工-貢丸		生物機電科(生機館) 造型硅藻土杯墊製作 數位電子鐘實作
第六組	生物機電科(生機館) 造型硅藻土杯墊製作 數位電子鐘實作		畜產保健科(食品科二廠) 畜產品加工-貢丸
第七組	餐飲管理科(中餐教室) 手工小西餅含包裝/搖滾奶 茶		資料處理科(4R 電腦教室) 文創設計胸章製作
第八組	資料處理科(4R 電腦教室) 文創設計胸章製作		餐飲管理科(中餐教室) 手工小西餅含包裝/搖滾奶 茶

# 國立花蓮高級農業職業學校

## 111 學年度農的傳人-專業群科特色課程體驗活動

### 報 名 表

編號：

就讀學校	校名：			年級：	班級：
姓名			身分證字號		
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	出生日期	年	月 日
學生電話			午餐	<input type="checkbox"/> ：葷食	<input type="checkbox"/> 素食
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		縣(市)	鄉(鎮)	
			路(街)	巷 弄	號 樓 之
緊急聯絡人	稱謂：		手機：		
	姓名：		電話：(O) (H)		

國中承辦人：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

### 家 長 同 意 書

本人同意敝子弟\_\_\_\_\_參加貴校 112 年 4 月 8 日(星期六) 111 學年度「農的傳人-專業群科特色課程體驗活動」，並配合督促子弟遵守活動相關規定。參加本活動學生於課程結束後發給研習證明。

家長如欲一起參加請在此打勾 學生家長：\_\_\_\_\_ (簽章)

日期：\_\_\_\_\_ 年 月 日