附件一

編號(免填寫):

學校:(填學校**全銜**)

方案名稱:(填方案名稱)

團隊名稱: (填團隊名稱)

114年度教育部教學卓越獎

初選審查資料

方 案 名 稱

Project Title

（方案名稱請中英文並列，中文名稱在上，且以12字為上限；英文名稱在下）

學校名稱(全銜)

Name of School

（學校名稱請中英文並列，中文名稱在上；英文名稱在下）

教學團隊成員

附件二

**學校基本資料**

**一、學校**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 | (務必填寫全銜) | 電話 | |  |
| 網址 |  | | 傳真 |  |
| 校址 |  | | | |
| 校長 |  | | | |
| 教職員工數 |  | | | |
| 班級數 |  | | | |
| 學生數 |  | | | |
| 參與本方案之學生數 |  | | | |

**二、教職員**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校長 | 男教師 | 女教師 | 護士 | 職員 | 工友 | 警衛 | 小計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**三、學生(請依學校類型自行調整)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　級 | 班 級 數 | 男學生數 | 女學生數 | 學生數合計 |
| 一年級 |  |  |  |  |
| 二年級 |  |  |  |  |
| 三年級 |  |  |  |  |
| 四年級 |  |  |  |  |
| 五年級 |  |  |  |  |
| 六年級 |  |  |  |  |
| 幼兒園 |  |  |  |  |
| 特殊班 |  |  |  |  |
| 總　　計 |  |  |  |  |

**四、學校簡史**

**五、學校簡介或特色**

附件三

**114年度教育部教學卓越獎初選報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱： (中文全銜)  (英文全銜) | | | | | | | | | 所屬縣市：嘉義縣 | | | |
| 教學團隊名稱： | | | | | | | | | | | | |
| 發表方案名稱： (中文名稱)  (英文名稱) | | | | | | | | | | | | |
| 本方案曾獲獎項：(請參賽學校務必詳實填寫)  (曾獲本部閱讀磐石獎績優之方案，不得以相同方案參與本獎項之評選，並請加註獲獎年度)  □否  □是(曾獲獎項： ) | | | | | | | | | | | | |
| 本方案是否已申請政府補助：  □否  □是(補助單位： 補助金額：新臺幣 ) | | | | | | | | | | | | |
| 參加類組： □幼兒園組 □國民小學組 □國民中學組 □高級中等學校組 | | | | | | | | | | | | |
| 本方案之團隊成員均符合114年度教育部教學卓越獎複選審查計畫規定之參與資格  □是，教學團隊成員基本資料於下 | | | | | | | | | | | | |
| 編號 | 姓名 | 職稱 | | 身分證字號 | | 手機  /住家電話 | | | | E-mail | | 是否曾獲本獎項金銀質獎並請加註獲獎年度 |
| 1 |  |  | |  | |  | | | |  | |  |
| 2 |  |  | |  | |  | | | |  | |  |
| 3 |  |  | |  | |  | | | |  | |  |
| 4 |  |  | |  | |  | | | |  | |  |
| 5 |  |  | |  | |  | | | |  | |  |
| 主要聯絡人資料： （**往後訊息通知將以e-mail為主，務請詳填**） | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 學校電話 | | 住家電話 | | | 傳真電話 | | | 行動電話 | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | |
| E-mail | | | | | | | 郵寄地址  （請填學校地址並加5碼之郵遞區號） | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |

填表須知：

1.請依報名表格式欄位確實填寫，主要聯絡人資料請務必填寫完整，以利聯繫；若不符合下述規定，將不予審查：

（1）學校名稱務請填列中英文全銜（包含公私立、鄉鎮市區及學習階段等資料）。

（2）請自行設定一個教學團隊名稱，名稱長度以中文字10個字（含標點符號）為上限。

（3）請自行設定一個方案名稱，主題名稱請中英文並列，中文名稱長度以12個字（含標點符號）為上限。

2.若教學團隊成員基本資料表格不敷使用，請自行擴增，主要聯絡人需為團隊成員，亦需列入基本成員資料。

3.教學團隊成員、方案名稱、團隊名稱經報名完成後不得再以任何理由要求承辦單位更改。

4.經報名確定後，所有參賽資料之製作（名錄、獎狀…）皆以此表為據，請務必再三查核，若有疏漏，自負全責。

附件四

附件四

**簡介表**

|  |
| --- |
| 學校名稱(務必填寫全銜)： |
| 團隊名稱： |
| 方案名稱： |
| 一、教學卓越名言 |
| 二、教學團隊簡介(勿以表格或圖片呈現) |
| 三、方案名稱理念(勿以表格或圖片呈現) |
| 學校網址：http:// |

請自行以Word2007以上版本繕打本表（最多以1頁為原則，12號字繕打，單行間距）

並請附上此表可編輯檔案

附件五

**方案摘要表**

學校名稱： (務必填寫全銜)

方案名稱：

|  |
| --- |
| 請將教學卓越獎參賽方案動機、目的、作法及具體成果簡述如下：  （一）方案發展的動機或目的  （二）方案發展歷程(含課程實施)  （三）具體成果 |

* 請自行以Word2007以上版本繕打本表（最多以3頁為原則）

附件六

**114年度教育部教學卓越獎複選參賽作品授權書**

學校名稱： (務必填寫全銜)

|  |  |
| --- | --- |
| 方案名稱 |  |
| 茲授權教育部及嘉義縣政府得以各種方式、永久、不限地區，重製、編輯、改作、引用、公開展示、公開陳列、公開播送、公開上映、公開傳輸、重新格式化、散布參賽作品，並得再授權他人非商業性之上述使用。  授權人簽章：  中華民國 年 月 日 | |
| 備　　註 | 1.請以正楷文字填寫資料於表格空白處。  2.授權人請填本方案主要代表人員。 |

附件七

**114年度教育部教學卓越獎複選智慧財產切結書**

學校名稱： (務必填寫全銜)

方案名稱：

|  |
| --- |
| 本團隊參加「嘉義縣114年度教育部教學卓越獎」初選，參與選拔之作品保證未涉及抄襲，如有抄襲情事，得由主辦單位取消參選及得獎資格，並收回所頒獎座及相關補助經費，本團隊無任何異議，並放棄先訴抗辯權。  此致  嘉義縣政府  立書人代表： 簽章  身分證字號：  出生年月日： |