

附件二、第二階段審核資料

(具體學習計畫)

伍、縮短修業年限通過後之教學計畫				
科目： 教學者簽名： 填寫日期：				
一、彈性課表 (請敘明每周第幾節授課, 及授課地點)				
二、短期教育計畫				
短期目標(上學期)	教學方法	評量方式	評量結果	評量日期
形成性評量總分				
短期目標(下學期)	教學方法	評量方式	評量結果	評量日期
形成性評量總分				

家長	導師	承辦人員	承辦處室	校長
簽章	簽章	簽章	主任簽章	簽章

註：請於通過鑑定後，實施教學時填寫，俾利後續追蹤輔導。