

★請另存新檔後再編輯，本行請自行刪除★

臺南市國立北門高級中學學生自主學習計畫申請表

申請人		班級/座號	__年__班__號	
申請人簽名	<input type="checkbox"/> 我已詳閱北門高中自主學習實施規範，充分了解自主學習的精神與規定 簽名：_____	法定代理人簽名	<input type="checkbox"/> 我已了解子弟所安排之自主學習內容， 並會協助負責督導 簽名：_____	
執行學期		自主學習類別	<input type="checkbox"/> 數理自然類 <input type="checkbox"/> 社會人文類 <input type="checkbox"/> 藝術類 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 程式設計類 <input type="checkbox"/> 服務學習類 <input type="checkbox"/> 其他	
共學同學(無則免填)		協助專家(無則免填)		
計畫名稱		相關學科/領域		
內容說明				
週計畫 (各週預計進度)	週次	內容	當週總時數 (合計18節以上)	備註 (場地、設備或其他)
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			
	9.			
	10.			
	11.			
	12.			
	13.			
	14.			
	15.			
	16.			

	17.			
	18.			
	19.			
需要設備				
預期成果				
成果展示	<input type="checkbox"/> 同意於校內學習平台提供自主學習成果與資料與同學共享 <input type="checkbox"/> 不同意於校內學習平台提供自主學習成果與資料 <input type="checkbox"/> 僅同意於校內學習平台提供_____與同學共享			
成果發表形式	<input type="checkbox"/> 靜態展 <input type="checkbox"/> 動態展 <input type="checkbox"/> 其他_____			
以下為審查填寫欄, 申請者勿填。				
格式、項目審查	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 其他_____			
初審	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 修正後通過 <input type="checkbox"/> 不通過 審查意見: <div style="text-align: right;">簽名:</div>			
複審	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 修正後通過 <input type="checkbox"/> 不通過 審查意見: <div style="text-align: right;">簽名:</div>			