

【附表 1】

# 臺北市立大安高級工業職業學校學生 自主學習計畫申請書

編號：

計畫執行期程：110 學年度第 2 學期

申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

姓 名		班 級		學 號	
計 畫 名 稱					
申請類型	<input type="checkbox"/> 專題研究 <input type="checkbox"/> 議題探討 <input type="checkbox"/> 學科延伸學習 <input type="checkbox"/> 新興科技與資訊 <input type="checkbox"/> 自我閱讀 <input type="checkbox"/> 藝文創作 <input type="checkbox"/> 生活創意發明或改良 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
學習 動機與目標	<p>(自主學習地點以本校圖書館為原則，請依需求勾選)</p>   <p>(為什麼要訂此主題，想要透過此主題學到什麼，...)</p>				
計畫內容	<p>1.</p>   <p>(條列摘要描述)</p>				
學習 方法或策略	<p>(描述用何種行動、策略或方法達成)</p>				
成果發表形式	<input type="checkbox"/> 靜態展示 <input type="checkbox"/> 動態展示 <input type="checkbox"/> 其他：				
成果繳交內容 (可複選)	<input checked="" type="checkbox"/> 自主學習檢核表及成果報告(必要) <input type="checkbox"/> 相關佐證資料 <input type="checkbox"/> 學習歷程記錄 <input type="checkbox"/> 研究探討發現 <input type="checkbox"/> 成果影片： <input type="checkbox"/> 其他：				

學習內容規劃	週次	日期	實施內容與進度	備註
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11		完成學習成果資料，參與自主學習成果發表	
家長聯絡電話			家長簽名	
導師簽名				
申請受理情形(以下部分，申請同學免填)				
課程諮詢教師			承辦人員核章	
輔導主任			圖書館主任	
教務主任			審核結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過