

申請單位執行計畫格式

111 年度原住民學生課後扶植執行計畫

○○○○○○○編製

中華民國○○年○月○日

○○○○○○○單位

111 年度原住民學生課後扶植執行計畫

壹、 依據

貳、 目的

參、 指導單位：原住民族委員會

肆、 主辦單位：○○直轄市、縣(市)政府

伍、 執行單位：○○○○○○○（全銜）

陸、 預計招收對象：○○國小學生○人（男、女比例○%）

柒、 計畫內容

一、 部落(社區)現況、青少年學童學習與多元智能學習情形概述

二、 課程規劃說明、(週)課程表、課程進度表

三、 人力配置規劃說明(含名冊)

四、 辦理時間： 上半年○○年○月○日至○○年○月○日止；

下半年○○年○月○日至○○年○月○日止。

五、 上課地點(含地址、電話、傳真及室內外照片各4張)

六、 上、下年度行事曆

七、 經費概算表

八、 以往辦理相關課程經驗

九、 預期效益

捌、 附件：

一、 本年度辦理原住民學生課後扶植計畫之會議紀錄

二、 辦理地點租借證明

三、 立案證明影本

四、 負責人當選證明影本

五、 組織章程影本

111 年度原住民學生課後扶植計畫申請表

年 月 日

直轄市、縣（市）別：_____市、縣(市)

申 請 單 位		
地 址		
負 責 人	職稱： 姓名：	聯絡電話： 電子郵件：
聯 絡 人	職稱： 姓名：	聯絡電話： 電子郵件：
辦 理 期 間	自_____年_____月至_____年_____月止	
招 收 人 數	_____人	
服 務 族 群		
辦 理 地 點	場地名稱： 詳細地址：	
總 預 算	計畫總經費： 申請補助經費：	自籌款：
立案時間及字號		
附 件	☐ 立案證明 ☐ 負責人當選證書 ☐ 場地租借證明 ☐ 其他_____（請勾選或說明）	

111 年度原住民學生課後扶植計畫學生名冊

序號	姓 名	出生日期	性別	學校	年級	族別	居住之 部落	監護人	聯絡電話	住 址
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

備註：表格如不敷使用，請自行調整增列。

111 年度原住民學生課後扶植計畫【執行單位】人力資源名冊

序號	職 稱	姓 名	族別	性別	學歷/科系	現 職	電 話	備 註
1	理事長							
2	常務理事							
3	理事							
4	常務監事							
5	監事							
6	承辦人							
7								
8								
9								
10								

111 年度原住民學生課後扶植計畫【課輔師資】人力資源名冊

序號	職 稱	姓 名	族別	性別	學歷/科系	現 職	經 歷	授課項目	電 話	備 註
1	課輔老師									
2	族語老師									
3	多元智能老師									
4	生活輔導員									
5										
6										
7										
8										
9										
10										

備註：表格如不敷使用，請自行調整增列。

111 年度原住民學生課後扶植計畫行事曆

上半年度辦理時間：____年____月____日至____年____月____日止

週次	月份	日	一	二	三	四	五	六	工作說明	上課天數
1	1									
2										
3										
4										
5	2									
6								始業式		
7										
8										
9	3									
10										
11								親師座談會		
12										
13	4									
14										
15										
16										
17	5									
18										
19										
20										
21	6									
22										
23								成果發表會		
24								結業式		
備 註										

111 年度原住民學生課後扶植計畫行事曆

下半年度辦理時間：____年____月____日至____年____月____日止

週次	月份	日	一	二	三	四	五	六	工作說明	上課天數
25	7									
26										
27										
28										
29	8									
30								始業式		
31										
32										
33	9									
34										
35								親師座談會		
36										
37	10									
38										
39										
40										
41	11									
42										
43										
44										
45	12									
46										
47								成果發表會		
48								結業式		
備 註										

111 年度原住民學生課後扶植計畫--週課程表

	一	二	三	四	五	六
17:00 17:50	餐 點 時 間					
18:00 18:50	課程名稱					
	授課老師					
19:00 19:50						

說明：

1. 每日上課：_____時，每週計：_____時，上課週數：_____週，上課時數共計：_____時
 - 課 業 輔 導：每週計：_____時，上課時數共計：_____時
 - 多 元 智 能 學 習：每週計：_____時，上課時數共計：_____時
 - 生 活 教 育：每週計：_____時，上課時數共計：_____時
2. 本表須將課程名稱及內容、授課老師姓名詳細填寫。例如作業指導、數學運算、多元智能學習、族語教學、生活教育等。
3. 訂於第_____週邀請學生家長參與親師座談會。
4. 安排本表依班級實際需求，可做彈性自行調整。
5. 本表如不敷使用，請自行調整欄位。

111 年度原住民學生課後扶植計畫教學進度表

課程名稱：_____

課程設計：_____

週次	日期	教學主題	課程教學進度		
			節數	教學目標	備註
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
合 計			節數：		

111 年度原住民學生課後扶植計畫經費概算表

辦理單位					
經 費 明 細					
項 目	數 量	單 位	單 價	小 計	說 明
講 師 鐘 點 費					
文 具 教 材 費					
工 作 津 貼 費					
餐 點 費					
行 政 費					
表格如不敷使用，請自行調整增列					
合 計					
備 註	計畫經費總額：_____元 申請補助金額：_____元 自 籌 款：_____元				

填表人：

會計：

單位主管：

(請簽章)

111 年原住民學生課後扶植計畫上課地點照片

【室內】地點說明：	【室外】地點說明：
【室內】地點說明：	【室外】地點說明：
【室內】地點說明：	【室外】地點說明：
【室內】地點說明：	【室外】地點說明：

直轄市、縣(市)政府 111 年度原住民學生課後扶植計畫初審表

辦理單位：_____

辦 理 單 位	是否符合本計畫辦理單位規定 ☐ 是 ☐ 否 立案證明文件等佐證資料是否齊備 ☐ 是 ☐ 否，尚缺_____資料		請檢視有無立案證明文件、負責人當選證書及組織章程影本
審 查 項 目	配 比 %	平 均 評 分	備 註
一、申請單位班級經營及教學輔導	30		
二、計畫內容、方法之可行性與預期效益	30		
二、計畫組織分工及人力配置狀況	20		
四、經費編列之合理性	10		
五、申請單位過去執行相關計畫及績效	10		
合 計(平均總評分)	100		及格為 70 分
縣 府 審 查 意 見			

承辦人：

單位主管：

(本表由直轄市、縣(市)政府填寫並簽章)

原住民族委員會

111 年度原住民學生課後扶植計畫

○○○直轄市、縣（市）政府提案計畫彙總表

編號	提案 單位	聯絡方式 (負責人、電話、單位地址)	預計招收 學生數	初審分數 (平均總評分)	排序	備註

本表如不敷使用，可自行延伸。

承辦人：

(本表由縣市政府填寫並簽章)

單位主管：

直轄市、縣（市）111 年度原住民學生課後扶植計畫
督導紀錄表

縣市		班 級 名 稱											
縣													
督 導 地 點 及 時 間													
班級地址													
督導時間	星期	週一	週二	週三	週四	週五	週六						
	時間												
聯 絡 人 資 料													
負責人 (聯絡人)	姓名					電話							
	E-mail												
學 生 概 況													
性別、年級、族群別		男	女	國 小 一 年 級	國 小 二 年 級	國 小 三 年 級	國 小 四 年 級	國 小 五 年 級	國 小 六 年 級				總
		生	生	年 級	年 級	年 級	年 級	年 級			族	族	數
(人數)													
人 力 配 置													
類別	合格教師 (含退休教師)		輔導人員		志工		行政人員		合計				
人數													
性別	○男	○女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	
督 導 內 容													
項目		建議項目											
學生到班情況 (是否依課表上課)													
教學紀錄、簽到簿 (是否記錄詳實且完整)													
師生互動情況 (聯絡簿使用、上課發言)													
課程特色展現 (教學情境佈置)													

督導人： (簽章)

○○年○○月○○日