新北市新店區安坑國民小學校外人士協助教學或活動申請表

申請處室/班級	一年四班	申請人	曾晴
申請日期	中華民國 111 年 2 月 16 日		
協助教學或活動人士	姓名：張宸揚　　服務單位：社團法人中華安得烈慈善協會 連絡電話：0978331657 個人學經歷：淡江大學俄國語文學系畢		
協助教學或活動人士資格	☑無「犯性侵害犯罪防治法第二條第一項所定之罪，經有罪判決確定」 ☑無「受兒童及少年性剝削防制條例規定處罰，或受性騷擾防治法第二十條或第二十五條規定處罰」 ☑無「經各級社政主管機關依兒童及少年福利與權益保障法第九十七條規定處罰」 ☑無「曾體罰或霸凌學生，造成其身心嚴重侵害」 ☑無「有性別平等教育法第二十七之一條第一項第一、二款及同條第三項之情形者」 （曾犯任何1項，學校不得進用或運用）		
協助教學或活動時間	4/19(二) 13:00～14:00		
課程大綱	介紹台灣食物浪費現況與解決方式，提倡惜食與分享，最後介紹安得烈食物銀行。		
教材形式	☐教學計畫書、☑教學簡報、☐印刷品、☐影音光碟、☐其他於課程或活動中使用之教學資料，請說明：		
教材內容簡介	簡報主題：善糧地球人，以食物浪費現況帶出其對人與環境的巨大影響，提倡惜食與分享，介紹食物銀行，邀請同學一起捐贈食物，幫助更多有需要的人們。		
申請結果（由學校填寫）	☑通過。 ☐修正後再審（請於____年____月____日前提出修正資料）。 ☐修正後通過。 ☐不通過。		

備註：校外人士協助教學或活動違反相關法規或本要點規定者，本校應終止契約關係或運用關係，並依相關法令處理。

申請人：曾晴（簽章）

新北市新店區安坑國民小學校外人士協助教學或活動入校須知

歡迎您至本校協助教學或活動，基於維護學生權益，請您詳閱本須知內容，並於下方簽名確認，感謝您的配合！

一、資格	自我檢核	備註
曾犯性侵害犯罪防治法第二條第一項所定之罪，經有罪判決確定	□是 ☑否	任何1項勾選「是」，學校不得進用或運用
曾受兒童及少年性剝削防制條例規定處罰，或受性騷擾防治法第二十條或第二十五條規定處罰	□是 ☑否	
曾經各級社政主管機關依兒童及少年福利與權益保障法第九十七條規定處罰	□是 ☑否	
曾體罰或霸凌學生，造成其身心嚴重侵害	□是 ☑否	
有性別平等教育法第二十七之一條第一項第一、二款及同條第三項之情形者	□是 ☑否	
二、義務及重要事項	檢視確認	
需遵守十二年國民基本教育課程綱要總綱與各領綱規定	☑可以	任何1項未勾選，學校不予進用或運用
需遵守相關法規(如教育基本法、性別平等教育法)及國際人權公約(如消除對婦女一切形式歧視公約、兒童權利公約、身心障礙者權利公約)之規定	☑可以	
不得為特定政治團體或宗教信仰從事宣傳或活動	☑可以	
不得有商業或為其他利益衝突之行為	☑可以	
需遵守學校訂定之規章，並尊重學生之權利	☑可以	
需參與地方教育主管機關或學校所提供之教育訓練	☑可以	
原授課教師為學校課程之主要授課者，校外人士係為協助教學之角色	☑瞭解	
本校由○○處○○組負責校外人士協助教學或活動及家長諮詢或申訴之相關事項	☑瞭解	
校外人士協助教學或活動違反相關法規或本要點規定者，本校應終止契約關係或運用關係，並依相關法令處理	☑瞭解	

簽名：張宸揚

新北市新店區安坑國民小學校外人士協助教學
非部定、校訂課程時段教學計畫審查表

審查項目	參照標準	申請處室/班級自評	審查小組審查意	填表說明
適用法規	符合要點第5點各項規範	■ 是 □ 否 其他：_____	■ 符合 □ 不符合 其他：	請勾選或具體說明符合各項規範之相關內容。
適用對象	符合學習階段	■第一學習階段 □第二學習階段 □第三學習階段 □第四學習階段 □第五學習階段	■ 符合 □ 不符合 其他：_____	請勾選或具體說明適合之學習階段
適用指標/素養	符合課程綱要及指標／素養	A1身心素質與自我精進、A2系統思考與解決問題、C1道德實踐與公民意識、C2人際關係與團隊合作	■ 符合 □ 不符合 其他：_____	請具體說明對應之主題軸、主要概念、指標／素養
適用領域	符合課程領域	學習領域 □國語文 □英語文 □本土語文 □新住民語文 □數學 □社會 □自然與生活科技／自然科學 □藝術與人文／藝術 □綜合活動 ■健康與體育 □科技 ■生活	■ 符合 □ 不符合 其他：_____	請勾選或具體說明符合之課程領域
適用議題	符合議題	□性別平等 ■人權 ■環境 □海洋 ■品德 ■生命 □法治 □科技 □資訊 ■能源 □安全 □防災 □家庭教育 □生涯規劃 ■多元文化 □閱讀素養 □戶外教育 ■國際教育 □原住民族教育	■ 符合 □ 不符合 其他：_____	請勾選或具體說明符合之議題
預期成效	可習得學習目標	透過本次活動，學童可以習得惜食的好習慣，並具備助人為善的價值觀，成為「善糧」的地球人。	■ 符合 □ 不符合 其他：_____	請具體說明符合之學習目標
審查結果（審查小組填寫）	■通過。 □修正後再審(請於_____年_____月_____日前，將修正資料再次函送)。 □修正後通過。 □不通過。			
申請人姓名：	曾晴		聯絡電話：0910628714	
審查小組簽章：	教師兼諮輔組長潘昱宏 教師兼輔導主任蔡妙妍 教師兼教務主任陳文儂 教師兼學務主任吳錫源 校長陳玉芳			