

花蓮縣國民中小學性別平等教育議題輔導團

109 學年度第一學期到校服務暨回流研習調查表

校名	聯絡人	姓名	
		電話	
預定日期	<input type="checkbox"/> 順位一：109 年__月__日__時__分至__時__分。 <input type="checkbox"/> 順位二：109 年__月__日__時__分至__時__分。 <input type="checkbox"/> 順位三：109 年__月__日__時__分至__時__分。 課程時間以 2 小時為原則。		
預 估 參加人數	<input type="checkbox"/> 限本校教師共約_____人。 <input type="checkbox"/> 邀請鄰校(_____) 教師參加共約共_____人。		
辦理地點			
申請學校類型 (擇一申請)	<input type="checkbox"/> 未曾接受過到校服務學校申請 <input type="checkbox"/> 曾經於 108 學年度前接受過到校服務 (108 學年度服務過學校暫停受理申請)		
期望瞭解性別平等教育議題內容 (可複選)	<input type="checkbox"/> 基本概念說明 <input type="checkbox"/> 重要內涵(附錄二說明) <input type="checkbox"/> 議題融入教學分享 <input type="checkbox"/> 法令政策宣導(兒少性削及校園復仇式色情事件防治工作宣導) <input type="checkbox"/> 議題融入之共備與觀議課 <input type="checkbox"/> 教學上之問題、分析與建議 <input type="checkbox"/> 其他_____		

◎請有意願安排教師研習之學校，於 109 年 10 月 30 日 (二) 前將此表傳送至：南平中學李致瑩主任 e-mail (blackynotes37@gmail.com) 或傳真 03-8772995，以便進行到校宣導服務之安排，謝謝。(申請結果會以處務公告及公文通知錄取學校)