

協助偏鄉地區學校發展課程與教學計畫意願調查表【大學校院用】

一、大學校院基本資料：						
學校名稱 (全銜)	○○大學○○系(所) ○○○教師專業團隊					
校 址						
二、辦理情形： ☐ 初辦 ☐ 續辦						
三、是否同意本署主動媒合偏鄉地區學校： ☐ 同意 ☐ 已自行媒合(目標學校：_____縣(市)_____國中(小))						
四、主要聯絡人：(本計畫之召集人)						
姓名	職稱	服務單位	電話(含分機)	手機	E-mail	
五、團隊成員：(欄位不敷使用請自行增列)						
姓名	職稱	服務單位	電話(含分機)	手機	E-mail	專長
附註	1.主要聯絡人指參與本計畫之召集人。 2.各大學校院與國中小得互相聯繫自行媒合，或由本署及各直轄市、縣(市)政府提供協助媒合。					