

臺北市114學年度國民小學學習扶助績優學校及人員評選實施計畫

壹、計畫依據

- 一、教育部國民及學前教育署補助辦理國民小學及國民中學學生學習扶助作業要點及注意事項。
- 二、臺北市114學年度學習扶助整體行政推動計畫。

貳、計畫目的

- 一、宣導及推廣學習扶助之實施成效，表揚擔任推動學習扶助且持續投入辦理學習扶助並具成效之行政團隊及承辦人員，持續投注的付出與用心。
- 二、表揚及肯定學習扶助授課教師，教學用心、活化，足以為其他教師學習對象。
- 三、強化學生正向積極的學習態度，提升學生學習動機，確保學生基本學力。
- 四、輔助各校落實學習扶助，協助學習低成就學生之學習。

參、辦理單位

- 一、主辦單位：臺北市政府教育局
- 二、承辦單位：臺北市南港區南港國民小學

肆、獎勵組別、推薦資格

一、評選組別

(一) 領航團隊獎

擔任推動學習扶助或英語激勵班之行政及教學團隊，持續投入推動且具成效之團隊；以善用教育部科技化評量系統資源、教育部因材網、臺北市國民小學數位診斷系統及本市其他相關資源者為佳。

(二) 績優承辦人獎

擔任學習扶助或英語激勵班業務承辦組長、教師或職員，協助執行規劃辦理計畫，展現高度責任感及專業態度，有效提升學生學習意願及支援教師教學等。

(三) 鐸聲伴學獎

擔任學習扶助班級或英語激勵班之授課教師，教學用心、活化且依學

生學習需求規劃教學，鞏固及提升學生基本學習能力成效顯著者；以善用教育部科技化評量系統資源、教育部因材網、臺北市國民小學數位診斷系統及本市其他相關資源者為佳，並能以多元教材及教學方式，提升學生之學習動機及學習成效者為佳。

(四) 學習潛力獎

參與學習扶助課程或英語激勵班之學生，學習態度積極正向，學習成效有進步且持續努力學習者。

二、推薦條件

(一) 推薦對象：臺北市政府所屬公立國民小學(含附設國立小學)、臺北市私立國民小學、上述本市所屬學校之各校學習扶助或英語激勵班業務承辦人員(含行政人員)、學習扶助班級或英語激勵班授課教師與學生(需為個案學生)。

(一) 推薦資格

1、領航團隊獎

- (1) 行政人員須實際參與及支持學校學習扶助或英語激勵班業務運作
者。
- (2) 行政團隊組成人數上限--以113學年度至114學年度第1學期(任1期)
開班數計算之：
 - A. 開班數6班以下者至多推薦3名。(含教師及行政人員，行政人員至多2名)。
 - B. 開班數7至13班者至多推薦5名(含教師及行政人員，行政人員至多3名)。
 - C. 開班數14班以上至多推薦7名(含教師及行政人員，行政人員至多4名)。
- (3) 行政團隊組受推薦教師資格：
受推薦之授課教師須皆符合學習扶助作業注意事項中教學人員資

格之規定，具有合格教師證，並已修習八小時學習扶助師資研習課程；未取得合格教師證書之學習扶助教師，應修習並通過十八小時學習扶助師資研習；報名成員於報名時仍於報名學校任教。

(4) 每校限報1隊。

2、績優承辦人獎

(1) 113學年度至114學年度第1學期，持續擔任校內學習扶助或英語激勵班業務承辦人。

(2) 承辦人須實際參與及支持學校學習扶助運作者。

(3) 各校至多推薦1名（可與領航團隊獎報名人員重疊，得重複敘獎）。

3、鐸聲伴學獎

(1) 受推薦之授課教師皆符合學習扶助作業注意事項中教學人員資格之規定，具有合格教師證，並已修習八小時學習扶助師資研習課程；未取得合格教師證書之學習扶助教師，應修習並通過十八小時學習扶助師資研習；報名成員於報名時仍於報名學校任教。

(2) 113學年度至114學年度第1學期間，至少授課2期，且114學年度至少授課1期（請特別留意，進入決選者，114學年度第2學期須至少授課1個班級，以利安排決選入班觀課及訪談流程）。

(3) 每校限報3人。

4、學習潛力獎

(1) 符合學習扶助規定之受輔學生（個案）。

(2) 113學年度至114學年度第1學期參加學習扶助至少2期，且114學年度至少參加1期者。

(3) 推薦人數說明：以113學年度至114學年度第1學期開班（任1期）計算之

學習扶助與英語激勵 合計開班數	未達6班	7-13班	14班以上
推薦人數	1名	2名	3名

伍、評選流程

一、本計畫領航團隊獎、績優承辦人及鐸聲伴學獎皆分為初選及決選二個階段辦理。

二、學習潛力獎係鼓勵學生正向學習，此項目由學校依開班數推薦1-3名學生授獎（詳參計畫學習潛力獎推薦人數說明）。

（一）初選

1、領航團隊獎

（1）採書面審查辦理。

（2）若學校有報名績優承辦人獎，則併同學校領航團隊獎訪談時間辦理。

（3）書面審查結束後，召開評審小組初選會議，擇優核定進入決選名單。

2、績優承辦人獎

（1）採書面審查辦理。

（2）若學校有報名領航團隊獎，則併同學校領航團隊獎訪談時間辦理。

（3）書面審查結束後，召開評審小組初選會議，擇優核定進入決選名單。

3、鐸聲伴學獎

（1）採書面審查（含教學影片）方式辦理。

（2）提供15分鐘以內之教學過程錄影片段，呈現學習扶助課程教學內容及互動。

（3）提供教學影片之班級學生（2025年5月篩選測驗結果統計）及該堂課之教學簡案。

（4）書面審查結束後，召開評審小組初選會議擇優核定進入決選名單。

（二）決選

1、領航團隊獎：由承辦學校召集專家組成評審小組進行實地參訪，並召開決選會議，擇優核定獲獎名單，獲獎隊數得視評選狀況調整或議定

從缺。

2、績優承辦人獎：由承辦學校召集專家組成評審小組進行現場實地訪談，並召開決選會議，擇優核定獲獎名單，獲獎人數得視評選狀況調整或議定從缺。

3、鐸聲伴學獎：由承辦學校召集專家組成評審小組進行入班觀課及訪談，並召開決選會議，擇優核定獲獎名單，獲獎人數得視評選狀況調整或議定從缺。

陸、評選指標

一、領航團隊獎

- (一) 學習扶助的理念目標及基本學習內容的瞭解 15%
- (二) 提報篩選以及開班規劃情形（含親師生宣導說明） 15%
- (三) 學生學習成效（教學評量、成長測驗） 15%
- (四) 科技化評量系統應用情形 15%
- (五) 學習輔導小組運作 15%
- (六) 團隊專業成長（研習參與或規劃精進研習） 15%
- (七) 其他（教育部或本市資源運用情形、創新作為或應用推廣） 10%

二、績優承辦人獎

- (一) 各期程系統填報、經費申請、成果 25%
- (二) 開班規劃安排（含對應受輔學生的宣導與說明） 25%
- (三) 科技化評量系統帳號設定與啟用情形 20%
- (四) 支援教師教學及支持學生學習策略 20%
- (五) 其他（創新作為、辦理特色、承辦業務年資） 10%

三、鐸聲伴學獎

- (一) 課程及教材設計 25%
- (二) 教學策略及評量 25%
- (三) 專業對話及成長 25%
- (四) 科技化評量系統、教育部或本市資源運用情形 15%

(五) 其他10%

四、學習潛力獎—學校可參考下列指標推薦授獎學生

- (一) 受輔學生成績有進步（係指成長測驗、不定期及定期測驗，其中一項有進步）。
- (二) 參與學習扶助後，學生學習態度積極正向（含出席率）。
- (三) 學生自主學習的能力提升。
- (四) 其他優異表現。

柒、獎勵方式

一、領航團隊獎

- (一) 特優（1校）：每校獎座一座及禮券參萬元整，團隊成員每人頒予獎狀一紙；另核敘小功1次1人，餘成員嘉獎2次。
- (二) 優等（2校）：每校獎座一座及禮券壹萬元整，團隊成員每人頒予獎狀一紙；另核敘小功1次1人，餘成員嘉獎2次。
- (三) 入選（3校）：每校獎座一座及禮券捌仟元整，團隊成員每人頒予獎狀一紙；另核敘嘉獎2次1人，餘成員嘉獎1次。

二、績優承辦人獎

- (一) 特優（1人）：每人頒予獎狀一紙，禮券伍仟元整及小功1次。
- (二) 優等（2人）：每人頒予獎狀一紙，禮券參仟元整及嘉獎2次。
- (三) 入選（3人）：每人頒予獎狀一紙，禮券貳仟元整及嘉獎1次。

三、鐸聲伴學獎

- (一) 特優（2人）：每人頒予獎狀一紙，禮券陸仟元整及小功1次。
- (二) 優等（4人）：每人頒予獎狀一紙，禮券參仟元整及嘉獎2次。
- (三) 入選（6人）：每人頒予獎狀一紙，禮券貳仟元整及嘉獎1次。

四、學習潛力獎

學生每人頒予獎狀一紙，禮券參佰元整，核敘嘉獎2次或由所屬學校另行獎勵，另主要承辦人員嘉獎1次。

五、同時獲領航團隊獎、績優承辦人獎或鐸聲伴學獎者得重覆敘獎，以鼓勵用心

投入學習扶助行政人員、授課教師及學生。

六、獲選為領航團隊獎、績優承辦人獎、鐸聲伴學獎與學生學習潛力獎者，於個人資料保護法相關規範下之成果分享與義務如下：

(一) 領航團隊獎、績優承辦人獎及鐸聲伴學獎

- 1、配合本市相關宣導推廣活動，進行教學經驗分享與討論。
- 2、積極協助本市辦理學習扶助相關業務推廣。
- 3、持續致力提升學習低成就學生輔導與教學知能之精進。

(二) 學生學習潛力獎

- 1、學生自願且監護人同意之原則下，主辦單位得邀請以公開形式接受表揚。
- 2、持續積極學習及肯定自我。

捌、報名相關資訊

一、報名日期：至115年6月5日（星期五）16:00收件截止，請注意送達時間。

二、報名方式：請一律郵寄通訊報名，勿使用公務聯絡信箱交換，及 email 電子郵件寄送。

(一) 郵寄資料

- 1、評選報名總表（正本）一式1份【附件1】。
- 2、各組別報名表（正本）一式3份。

*請參閱（二）各組別繳交報名附件說明

3、需附上相關電子檔，可提供雲端資料夾下載連結給承辦學校，或是將檔案燒錄為光碟附於報名資料，如下說明

- (1) 報名總表一式1份【附件1】。
- (2) 各組別報名表及授權書等核章檔（PDF）
- (3) 各組別報名表及授權書等編輯檔（WORD）
- (4) 教學影片檔（報名鐸聲伴學獎組別者需檢附）
- (5) 請分別開設下列資料夾，並於參與項目後加上學校名稱
A.領航團隊（學校名稱）

B. 績優承辦人（學校名稱）

C. 鐸聲伴學（學校名稱）+含教學影片檔

D. 學習潛力（學校名稱）

（二）各組別繳交報名附件說明

1、領航團隊獎－【附件1】、【附件2】、【附件3】、【附件4】

2、績優承辦人獎－【附件1】、【附件5】、【附件6】

3、鐸聲伴學獎－【附件1】、【附件7】、【附件8】、【附件9】

4、學習潛力獎－【附件1】、【附件10】、【附件11】

***授權書張數需與推薦學生數一致**

（三）收件學校及報名諮詢聯繫資訊

1、績優評選報名諮詢專線

（1）承辦人：臺北市南港區南港國民小學蕭夙君專案教師

（2）聯絡專線：(02) 2783-4678 #2106

2、報名組別-領航團隊／績優承辦人／鐸聲伴學／學習潛力-收件

（1）郵寄地址：115 臺北市南港區惠民街67號

南港區南港國民小學教務處蕭夙君專案教師收。

（2）聯絡信箱：00445@nkps.tp.edu.tw

玖、其他

一、本計畫所需經費由臺北市114學年度國民中小學學生學習扶助推動整體行政計畫經費支應。

二、薦送之資料需屬實。如有不實，經查證確定後，需負相關之法律責任，並取消參賽資格，如有獲獎，則追回獎座、獎狀及獎勵金。

壹拾、本計畫陳臺北市府教育局奉核後實施，修正時亦同。

【附件1】

臺北市114學年度國民小學學習扶助績優學校及人員評選實施計畫

評選報名總表

學校全銜：

報名日期：

報名組別 (請勾選)	組別名稱	報名概述	
<input type="checkbox"/>	領航團隊獎 (每校以1組為限)	團隊成員人數： 人	
<input type="checkbox"/>	績優承辦人獎 (每校以1人為限)	報名 人	教師姓名：
<input type="checkbox"/>	鐸聲伴學獎 (每校以3人為限)	共報名 人	教師姓名：
			教師姓名：
			教師姓名：
<input type="checkbox"/>	學習潛力獎 (依開班數推薦， 每校最多3人)	共報名 人	學生姓名：
			學生姓名：
			學生姓名：

【附件2】

臺北市114學年度國民小學學習扶助績優學校及人員評選實施計畫
領航團隊獎-報名表

學校全銜	(學校全名)										
113學年度至114學年度第一學期各期別開設班級數一覽表											
期別 學年度	暑假(第1期)	第一學期(第2期)	寒假(第3期)	第二學期(第4期)							
113學年度	<input type="checkbox"/> 開班____班	<input type="checkbox"/> 開班____班	<input type="checkbox"/> 開班____班	<input type="checkbox"/> 開班____班							
114學年度	<input type="checkbox"/> 開班____班	<input type="checkbox"/> 開班____班									
報名成員人數 依據期別	113學年度-- <input type="checkbox"/> 暑假(第1期)、 <input type="checkbox"/> 第一學期(第2期)、 <input type="checkbox"/> 寒假(第3期)、 <input type="checkbox"/> 第二學期(第4期)										
	114學年度-- <input type="checkbox"/> 暑假(第1期)、 <input type="checkbox"/> 第一學期(第2期)										
領航團隊獎成員基本資料											
編號	報名身分別	職稱	姓名	最高學歷	擔任學習扶助教師年資					學習扶助研習證明 年月及授證 (研習)字號	教師及行政 人員身分別
					學年度	暑假	第一學期	寒假	第二學期		
1	<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 行政			<input type="checkbox"/> 大學校院 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士	113	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 正式教師 <input type="checkbox"/> 代理代課 <input type="checkbox"/> 大學生 <input type="checkbox"/> 行政職員
					114	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2	<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 行政			<input type="checkbox"/> 大學校院 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士	113	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 正式教師 <input type="checkbox"/> 代理代課 <input type="checkbox"/> 大學生 <input type="checkbox"/> 行政職員
					114	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3	<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 行政			<input type="checkbox"/> 大學校院 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士	113	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 正式教師 <input type="checkbox"/> 代理代課 <input type="checkbox"/> 大學生 <input type="checkbox"/> 行政職員
					114	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
4	<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 行政			<input type="checkbox"/> 大學校院 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士	113	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 正式教師 <input type="checkbox"/> 代理代課 <input type="checkbox"/> 大學生 <input type="checkbox"/> 行政職員
					114	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
5	<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 行政			<input type="checkbox"/> 大學校院 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士	113	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 正式教師 <input type="checkbox"/> 代理代課 <input type="checkbox"/> 大學生 <input type="checkbox"/> 行政職員
					114	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

6	<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 行政			<input type="checkbox"/> 大學校院 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士	113	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 正式教師 <input type="checkbox"/> 代理代課 <input type="checkbox"/> 大學生 <input type="checkbox"/> 行政職員
					114	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
7	<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 行政			<input type="checkbox"/> 大學校院 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士	113	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 正式教師 <input type="checkbox"/> 代理代課 <input type="checkbox"/> 大學生 <input type="checkbox"/> 行政職員
					114	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

主要聯絡人資料（後續評選訊息以電子郵件為主要通知方式，請務必詳填）

姓名		學校電話		手機	
職稱		E-mail			
承辦人		主任			校長

【附件3】**臺北市114學年度國民小學學習扶助績優學校及人員評選實施計畫
領航團隊獎自評表****一、2025年5月篩選測驗未通過率（請自科技化評量系統截圖）****二、學校基本資料****1.各年級班級數**

年級	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級
學習扶助與英語 激勵合計班級數						

2.各科教師人數

科別	國語文	數學	英語文
教師人數（編制內）			

三、評選指標自評表

（一）學習扶助的理念目標及基本學習內容的瞭解 15%			達成 85%	達成 65%	待執行
1	學習扶助的理念與目標的瞭解？				
2	對學習扶助基本學習內容的了解？				
3	學校老師對於學習扶助之認識及關注程度？				
（二）提報篩選以及開班規劃情形（含親師生宣導說明） 15%			達成 85%	達成 65%	待執行
1	114學年度第1及2期受輔學生名單與網路填報系統名單有無一致？				
2	開班科目、節數、時段、各班人數的安排是否恰當？				
3	學習扶助師資來源與資格？				
4	受輔學生有無符合學習低成就條件？				

5	受輔學生為身心障礙學生時是否符合提報程序?			
6	對應受輔學生的宣導與說明方式?			
7	對應受輔學生家長的宣導與說明方式?			
(三) 受輔學生學習成效 (教學評量、成長測驗) 15%		達成 85%	達成 65%	待執行
1	學習扶助教材的選用?			
2	如何評估學生的學習成效?			
3	學習扶助課程上課的內容範圍與方式?			
4	受輔學生學習成效 (成長測驗進步率、學習動機提升、段考評量進步等)			
(四) 科技化評量系統應用情形 15%		達成 85%	達成 65%	待執行
1	學習扶助行政人員熟悉科技化評量系統的操作。			
2	學習扶助教師對科技化評量系統的操作。			
3	科技化評量系統的校內管理帳號的設定與啟用情形。			
4	學校行政團隊人員對科技化評量篩選與成長測驗的目的與定位的瞭解。			
5	學校行政團隊人員對科技化評量系統成長測驗的結果分析與解釋。			
6	學習扶助教師對科技化評量系統測驗結果報告教學應用。			
(五) 學習輔導小組運作15%		達成 85%	達成 65%	待執行
1	由校長召集相關處室成立學習輔導小組，定期召開學習輔導小組會議。			
2	學習輔導小組會議內容—針對測驗結果報告、討論學生學習情形			
3	學習輔導小組會議內容—學生學習成效佳，個案學生結案之認定。			
4	學習輔導小組會議內容—身心障礙學生，評估入班受輔需求認定。			
5	學習輔導小組會議內容—非個案入班，評估是否入班受輔需求認定。			
6	學習輔導小組能落實依學習低成就學生資料，整體規劃校內多層級補救教學之策略。			
(六) 團隊專業成長 15%		達成 85%	達成 65%	待執行
1	113學年度-114學年度各期別學習扶助授課教師皆完成科技化評量系統線上教師增能影片觀看。(共同科目及授課科目)			
2	113學年度-114學年度校內綜合權限之校長、主任皆完成科技化評量系統線上教師增能影片觀看。(共同科目)			
3	國文科編制內教師 (含代理) 完成臺北市學習扶助增能回流研習8小時。			
4	數學科編制內教師 (含代理) 完成臺北市學習扶助增能回流研習8小時。			

5	英文科編制內教師（含代理）完成臺北市學習扶助增能回流研習8小時。			
6	自主規劃與學習扶助、提升學力之相關研習—請附相關資料說明。			
（七）其他—教育部或本市資源運用情形、創新作為或應用推廣10%（請文字條列說明）				

※ 填表須知：

1. 若欄位不足，請自行增列及調整。
2. 請依報名表格式欄位確實填寫，主要聯絡人資料請務必填寫完整，以利聯繫。
3. 報名表各欄位應詳實填寫。

【附件4】

**臺北市114學年度國民小學學習扶助績優學校及人員評選實施計畫
領航團隊獎-授權同意書**

本團隊參加臺北市政府教育局主辦之「臺北市114學年度國民小學學生學習扶助績優學校及人員評選」，同意將評選資料提交並授權予114學年度國民小學學生學習扶助績優學校及人員評選實施計畫主辦單位及承辦單位使用，同意授權事項如後：

本團隊（以下稱授權人）同意將參加學習扶助領航團隊獎評選之相關資料，包括教學實況影片、照片與文宣說明等，授權予本活動主辦及承辦單位進行宣導推廣與成果發表之使用。

授權人同意授權予主辦單位及其所指定之第三人得無償將本活動之評選資料，以微縮、光碟、數位化等其他方式印製儲存，包含為本計畫目的之重製、公開播放、網路公開傳輸等權利。

授權人同意配合活動推廣之需求公開姓名，於評選過程中進行錄影或拍照，並將評選過程、結果進行紀錄及公開展示。

本同意書所約定之內容，如有其他未盡事宜，依著作權法及其他相關法令定之。

此致

臺北市政府教育局

立同意書人：_____（團隊代表人簽章）

中 華 民 國 年 月 日

【附件5】

臺北市114學年度國民小學學習扶助績優學校及人員評選實施計畫
績優承辦人獎-報名表

姓名		最高學歷		<input type="checkbox"/> 大學校院 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士	
電話	(○) (手機)				
電子郵件		學習扶助研習證明年月及授證(研習)字號		(若為行政職員,本欄可選填)	
學校全銜	(學校全名)				
承辦業務紀錄 (有規劃開班之科目)	學年度	暑假	第一學期	寒假	第二學期
	113	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學
	114	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學		
學習扶助理念	(座右銘:請以一句話說明您承辦學習扶助業務,以50字為限)				
教育愛小故事	(您承辦歷程或感人難忘的事件,限500字以內)				
學校聯絡人員					
姓名		職稱			
電話	(○) (手機)	電子郵件			
承辦人		主任		校長	

※說明：A4直式、12號標楷體、編頁碼，內容請以條列方式敘寫具體教學事蹟，篇幅可自行增刪。

【附件6】

**臺北市114學年度國民小學學習扶助績優學校及人員評選實施計畫
績優承辦人獎-授權同意書**

本人參加臺北市政府教育局主辦之「臺北市114學年度國民小學學生學習扶助績優學校及人員評選」，同意將評選資料提交並授權予114學年度國民小學學生學習扶助績優學校及人員評選實施計畫主辦單位及承辦單位使用，同意授權事項如後：

- 一、本人（以下稱授權人）同意將參加學習扶助績優承辦人獎評選之相關資料，包括推廣業務實況照片、影片與文宣說明等，授權予本活動主辦及承辦單位進行宣導推廣與成果發表之使用。
- 二、授權人同意授權予主辦單位及其所指定之第三人得無償將本活動之評選資料，以微縮、光碟、數位化等其他方式印製儲存，包含為本計畫目的之重製、公開播放、網路公開傳輸等權利。
- 三、授權人同意配合活動推廣之需求公開姓名，於評選過程中進行錄影或拍照，並將評選過程、結果進行紀錄及公開展示。
- 四、本同意書所約定之內容，如有其他未盡事宜，依著作權法及其他相關法令定之。

此致

臺北市政府教育局

立同意書人：_____（簽章）

中 華 民 國 年 月 日

【附件7】

臺北市114學年度國民小學學習扶助績優學校及人員評選實施計畫
鐸聲伴學獎-報名表

姓名			身分證字號			職稱		
電話	(○) (手機)	最高學歷		<input type="checkbox"/> 大學校院 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士	身分別	<input type="checkbox"/> 正式教師 <input type="checkbox"/> 代理代課 <input type="checkbox"/> 大學生 <input type="checkbox"/> 其他：		
學習扶助研習證明年月及授證(研習)字號				電子郵件				
學校	全銜：	(學校全名)						
教學紀錄	學年度	暑假	第一學期	寒假	第二學期			
	113	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學			
	114	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學					
	備註：相關佐證資料以115年1月31日前於系統所輸出之資料，或是英語激勵班相關佐證資料為基準。							
教育理念	(座右銘：請以一句話說明，教學理念以30字為限)							
<p>教學影片之班級 學生篩選測驗結果報告 學習起點分析</p>								

<p>教學影片內容之教學簡案</p>	
--------------------	--

學校聯絡人員			
姓 名		職 稱	
電 話	(O) (手機)	電子郵件	
承辦人		主任	校長

※說明：每位老師填寫1份（A4直式、12號標楷體、編頁碼），內容請以條列方式敘寫，篇幅可自行增加及調整。

【附件8】

臺北市114學年度國民小學學習扶助績優學校及人員評選實施計畫 鐸聲伴學獎-電子資料

(一) 電子檔案資料內容

- 1.班級測驗結果報告：教學影片之授課班級學生2025年5月科技化評量系統篩選測驗班級統計報告。(excel 檔案，範例如下，為保護學生個資，學生名字僅保留姓氏即可。)

題號	基本學習內容	能力指標	評量重點	檢測狀況統計								
				○	X	合計	卓	陳	陳	谷	陳	陳
1	請於保護學生個人資料前提下提供此份資料			3	3	6	X	X	○	○	X	○
2				3	3	6	X	○	X	○	X	○
3				5	1	6	○	X	○	○	○	○
4				4	2	6	X	○	X	○	○	○
5				1	5	6	X	X	X	X	X	○
6				0	6	6	X	X	X	X	X	X
7				2	4	6	X	X	○	X	X	○
8				3	3	6	X	X	○	○	X	○
9				3	3	6	○	X	X	○	○	X
10				4	2	6	○	X	○	X	○	○

2.影片：

(1)教學影片錄製注意事項：

- A. 教學影片錄製請以教師授課為錄製影片主體。
- B. 顧及學生肖像權及隱私，影片中請勿出現學生正面臉孔，並需於拍攝教學影片前，事先取得學生之法定代理人同意書，可參酌【附件8範本】修改使用。

(2)教學影片：教師從事學習扶助教學過程之影片，影片時間以15分鐘為限。

(3)影片檔案名稱：鐸聲+學校名稱+科目+教師姓名。

例：鐸聲南港國小英文王小明

(4)檔案格式：限 MP4及 WMV 格式。

(二) 鐸聲伴學獎電子檔案資料：

- 1.班級測驗結果報告及教學影片，請獨立製作成光碟一式1份。
- 2.檔案名稱鐸聲+學校名稱+科目+教師姓名。例：鐸聲南港國小英文王小明

【附件8】

臺北市〇〇〇〇（學校名稱） 學生活動肖像使用授權同意書（範本）

（學校名稱）（以下稱「本校」）於學生就讀期間，基於行政推廣或教育研究之目的，將以拍照或錄影之方式，紀錄學生參與各類校內活動之情形，如團隊競賽、校慶表演、社團活動或課堂教學演示等，並將照片或影片發表於本校官網、校內電子化平臺或進行實體公告。因應個人資料保護法及肖像權規範，請務必詳閱「學生活動肖像使用授權」相關資料，確認是否同意授權後提交同意書。

一、告知個人資料事項：

依據個人資料保護法等相關規定，明列以下告知事項〔下列代號可於國家發展委員會主管法規查詢系統網站查詢「個人資料保護法之特定目的及個人資料之類別」相關代號說明（<https://theme.ndc.gov.tw/lawout/LawContent.aspx?id=GL000316>）〕：

- （一）蒐集個人資料之機關：本校。
- （二）蒐集之目的：109教育或訓練行政。
- （三）個人資料之類別：C001辨識個人者
- （四）個人資料利用之期間、地區及方式：

1. 期間：個人在本校就讀期間或本校相關業務執行所必須保存之期間。
2. 地區：所有蒐集之個人資料將於中華民國領域範圍內使用。
3. 方式：以行政推廣或教育研究為目的記錄學生校園各類學習活動，並進行電子或實體發表。發表時尊重個人形象，不違法公共秩序及善良風俗。如需同時揭示學生姓名時，中文姓名僅留姓氏的第一個字，英文姓名僅留第一碼大寫英文，其餘遮罩至完全無從識別該特定個人之程度。

二、依個人資料保護法第三條規定得行使之權利及方式：

貴子女就讀本校期間，如同意授權，於利用期限內得向本校申請製給複本、請求停止蒐集、處理、利用或於本校平臺刪除個人資料內容。

三、拒絕授權之權益影響：

拒絕授權或同意後要求刪除、停止利用個人資料內容，本校將無法協助紀錄貴子女在校內各類學習活動之相片或影像。

據上，請勾選以下選項：

- 本人同意授權學校於特定目的使用學生活動肖像。
- 本人不同意授權且知悉權益影響。

學生姓名：（簽名）

法定代理人/監護人姓名：（簽名）

法定代理人/監護人與學生關係：

中華民國 年 月 日

【附件9】

**臺北市114學年度國民小學學習扶助績優學校及人員評選實施計畫
鐸聲伴學獎-授權同意書**

本人參加臺北市政府教育局主辦之「臺北市114學年度國民小學學生學習扶助績優人員評選」，同意將評選資料提交並授權予114學年度國民小學學生學習扶助績優學校及人員評選實施計畫主辦單位及承辦單位使用，同意授權事項如後：

- 一、本人（以下稱授權人）同意將參加學習扶助鐸聲伴學獎評選之相關資料，包括教學實況照片、影片與文宣說明等，授權予本活動主辦及承辦單位進行宣導推廣與成果發表之使用。
- 二、授權人同意授權予主辦單位及其所指定之第三人得無償將本活動之評選資料，以微縮、光碟、數位化等其他方式印製儲存，包含為本計畫目的之重製、公開播放、網路公開傳輸等權利。
- 三、授權人同意配合活動推廣之需求公開姓名，於評選過程中進行錄影或拍照，並將評選過程、結果進行紀錄及公開展示。
- 四、本同意書所約定之內容，如有其他未盡事宜，依著作權法及其他相關法令定之。

此致

臺北市政府教育局

立同意書人：_____（簽章）

中 華 民 國 年 月 日

【附件10】

臺北市114學年度國民小學學習扶助績優學校及人員評選實施計畫
學習潛力獎-報名表

學校全銜	(學校全名)			
113學年度至114學年度第一學期各期別開設班級數一覽表				
	暑假 (第1期)	第一學期 (第2期)	寒假 (第3期)	第二學期 (第4期)
113學年度	<input type="checkbox"/> 開班_____班	<input type="checkbox"/> 開班_____班	<input type="checkbox"/> 開班_____班	<input type="checkbox"/> 開班_____班
114學年度	<input type="checkbox"/> 開班_____班	<input type="checkbox"/> 開班_____班		
推薦人數 依據期別	113學年度-- <input type="checkbox"/> 暑假 (第1期)、 <input type="checkbox"/> 第一學期 (第2期)、 <input type="checkbox"/> 寒假 (第3期)、 <input type="checkbox"/> 第二學期 (第4期)			
	114學年度-- <input type="checkbox"/> 暑假 (第1期)、 <input type="checkbox"/> 第一學期 (第2期)			
承辦教師聯絡方式				
姓名			職稱	
電話	(○) (手機)	電子郵件		
承辦人		主任		校長

【附件10】

臺北市114學年度國民小學學習扶助績優學校及人員評選實施計畫
學習潛力獎-推薦學生1

姓名		身分證字號		年級	
就讀學校	(學校全名)				
入班別	<input type="checkbox"/> 未通過112學年度2024年5月(國語文、英語文、數學)篩選測驗之學生 <input type="checkbox"/> 未通過113學年度2025年5月(國語文、英語文、數學)篩選測驗之學生 <input type="checkbox"/> 經學習輔導小組認定有需要之學習成就低落國小學生				
受輔狀況	學年度	暑假	第一學期	寒假	第二學期
	113	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學
	114	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學		
備註：相關佐證資料以115年1月31日前於系統所輸出之資料，或是英語激勵班相關佐證資料為基準。					
推薦事實或顯著表現	(條例式撰寫)				
就讀學校教師聯絡方式					
姓名			職稱		
電話	(O) (手機)		電子郵件		
承辦人		主任		校長	

【附件10】

臺北市114學年度國民小學學習扶助績優學校及人員評選實施計畫
學習潛力獎-推薦學生2

姓名		身分證字號		年級	
就讀學校	(學校全名)				
入班別	<input type="checkbox"/> 未通過112學年度2024年5月(國語文、英語文、數學)篩選測驗之學生 <input type="checkbox"/> 未通過113學年度2025年5月(國語文、英語文、數學)篩選測驗之學生 <input type="checkbox"/> 經學習輔導小組認定有需要之學習成就低落國小學生				
受輔狀況	學年度	暑假	第一學期	寒假	第二學期
	113	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學
	114	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學		
備註：相關佐證資料以115年1月31日前於系統所輸出之資料，或是英語激勵班相關佐證資料為基準。					
推薦事實或顯著表現	(條列式撰寫)				
就讀學校教師聯絡方式					
姓名			職稱		
電話	(○) (手機)		電子郵件		
承辦人		主任		校長	

【附件10】

臺北市114學年度國民小學學習扶助績優學校及人員評選實施計畫
學習潛力獎-推薦學生3

姓名	身分證字號			年級	
就讀學校	(學校全名)				
入班別	<input type="checkbox"/> 未通過112學年度2024年5月(國語文、英語文、數學)篩選測驗之學生 <input type="checkbox"/> 未通過113學年度2025年5月(國語文、英語文、數學)篩選測驗之學生 <input type="checkbox"/> 經學習輔導小組認定有需要之學習成就低落國中小學生				
受輔狀況	學年度	暑假	第一學期	寒假	第二學期
	113	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學
	114	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學		
	備註：相關佐證資料以115年1月31日前於系統所輸出之資料，或是英語激勵班相關佐證資料為基準。				
推薦事實或顯著表現	(條例式撰寫)				
就讀學校教師聯絡方式					
姓名			職稱		
電話	(O) (手機)	電子郵件			
承辦人		主任		校長	

【附件11】

臺北市114學年度國民小學學習扶助績優學校及人員評選實施計畫
學習潛力獎-授權同意書

學生_____經其法定代理人_____同意將臺北市政府教育局主辦之「114學年度國民小學學生學習扶助績優人員評選實施計畫」評選資料提交並授權予114學年度國民小學學生學習扶助績優人員評選實施計畫主辦單位及承辦單位使用，同意授權事項如後：

- 一、法定代理人（以下稱授權人）同意將參加學習扶助學生學習潛力獎評選之相關資料，包括教學實況照片、影片與文宣說明等，授權予本活動主辦及承辦單位進行宣導推廣與成果發表之使用。
- 二、授權人同意授權予主辦單位及其所指定之第三人得無償將本活動之評選資料，以微縮、光碟、數位化等其他方式印製儲存，包含為本計畫目的之重製、公開播放、網路公開傳輸等權利。
- 三、授權人同意配合活動推廣之需求公開姓名，於評選過程中進行錄影或拍照，並將評選過程、結果進行紀錄及公開展示。
- 四、本同意書所約定之內容，如有其他未盡事宜，依著作權法及其他相關法令定之。

此致

臺北市政府教育局

立同意書人：

（法定代理人簽章）

中華民國 年 月 日