新北市私立醒吾高級中學 學年度第 學期彈性學習時間

自主學習申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請學生資料 | 班級 | | | | 座號 | 姓名（請親自簽名） | |
|  | | | |  |  | |
| 自主學習主題 | □自我閱讀 □專題探究 □藝文創作 □其他： | | | | | | |
| 自主學習實施地點 | □教室 □圖書館 □自主學習空間 □實習處大辦公室  □專業教室(需有指導老師) | | | | | | |
| 自主學習初步規劃 | 週次 | 實施內容與進度 | | | | | |
| 1 | 與教師、同儕討論自主學習規劃，完成本學期實施內容與進度。 | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| 19-21 | 完成自主學習成果紀錄表撰寫並參與自主學習成果發表。 | | | | | |
| 學習目標 |  | | | | | | |
| 所需協助 |  | | | | | | |
| 成果發表 | □靜態作品展(請提供作業或成品讓老師檢核)  □動態發表(如:配合班會或其他課堂、場合做分享,請提供影片或照片讓老師檢核)  □撰寫閱讀心得寫作/小論文參加比賽(請提供心得或小論文讓老師檢核)  □其他方式:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請自行填寫) | | | | | | |
| 申請受理情形（此部分，申請同學免填） | | | | | | | |
| 受理日期 | | | 編號 | 領域召集人/科主任 | | | 建議之指導教師 |
|  | | |  |  | | |  |

收件人(課諮師/指導教師)核章 課務行政協助教師核章 教學組長核章 教務主任核章