

人間福報讀報教育中心

104 學年度上學期 讀報教育研習申請單

| | |
|----------------|---|
| 學校 全銜 | |
| 學校 地址 | |
| 研習 日期 時間 | 研習日期如下，請勾選： ◎ 若有兩所學校以上選擇相同研習日期，則以第一報名為優先。 ◎ 最遲請於該研習時間一個月前提出申請 <input type="checkbox"/> 2015 年 09 月 30 日(三) <input type="checkbox"/> 2015 年 10 月 06 日(二) <input type="checkbox"/> 2015 年 10 月 14 日(三) <input type="checkbox"/> 2015 年 10 月 21 日(三) <input type="checkbox"/> 2015 年 10 月 30 日(五) <input type="checkbox"/> 2015 年 11 月 04 日(三) <input type="checkbox"/> 2015 年 11 月 11 日(三) <input type="checkbox"/> 2015 年 11 月 17 日(二) <input type="checkbox"/> 2015 年 11 月 25 日(三) <input type="checkbox"/> 2015 年 12 月 02 日(三) <input type="checkbox"/> 2015 年 12 月 11 日(五) <input type="checkbox"/> 2015 年 12 月 16 日(三) <input type="checkbox"/> 其他 (____月____日) (原因是_____) 研習時間： <input type="checkbox"/> 10：00~12：00 <input type="checkbox"/> 13：30~15：30 <input type="checkbox"/> 其他 (____：____~____：____) (原因是_____) |
| 研習 課程 | 希望本次研習內容 (可複選)： <input type="checkbox"/> 標題賞析 <input type="checkbox"/> Life 新聞秀 <input type="checkbox"/> 小主播 <input type="checkbox"/> 四格漫畫 <input type="checkbox"/> 創意班報 <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 品德典範 <input type="checkbox"/> 心靈點滴 <input type="checkbox"/> 新聞摘要 <input type="checkbox"/> 成果實作 <input type="checkbox"/> 報紙基本要素 <input type="checkbox"/> 其 他：_____ |
| 研習 情形 | 是否開放鄰近學校參加： <input type="checkbox"/> 不方便開放 (原因是_____) <input type="checkbox"/> 歡迎縣市內其他學校報名參加 (可開放名額_____人) <input type="checkbox"/> 預計參加研習人數_____人 |

| | |
|-----------|---|
| 讀報情形 | 學校申請人間福報讀報教育贈報次數：_____次 本校學生人數_____人／教師人數_____人 |
| 研習調查 | 學校申請人間福報讀報教育研習次數：_____次 日期：_____ 研習人數：_____人 內容成效或建議：_____ |
| 研習對象及任教領域 | <input type="checkbox"/> 高中職教師_____人 <input type="checkbox"/> 國中教師_____人 <input type="checkbox"/> 國小教師_____人 <input type="checkbox"/> 家長_____人 <input type="checkbox"/> 其他_____，_____人 <input type="checkbox"/> 語文學習領域_____人 <input type="checkbox"/> 自然與生活科技學習領域_____人 <input type="checkbox"/> 數學學習領域_____人 <input type="checkbox"/> 藝術與人文學習領域_____人 <input type="checkbox"/> 社會學習領域_____人 <input type="checkbox"/> 健康與體育學習領域_____人 <input type="checkbox"/> 綜合活動學習領域_____人 |
| 聯絡人資料 | 申請人：_____ 職稱：_____ |
| | 電話：_____ 傳真：_____ |
| | 手機：_____ |
| | 電子信箱：_____ |

校長：

主任：

承辦人：

申請表單回傳方式

E-mail：summerlyy@merit-times.com.tw 或傳真：(02) 8787-1820

電話洽詢專線：(02) 8787-7828 分機 28 讀報教育中心 林子韻

申請日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日