<附錄3> **BYOD & THSD實施計畫申請表**

一、執行規劃

|  |  |
| --- | --- |
| **參與計畫** | BYOD & THSD實施計畫 |
| **學校全銜** |  |
| **學校地址** |  |
| **校長** | 姓名 |  |
| 聯絡電話 |  |
| E-mail |  |
| **承辦人** | 姓名/職稱 |  |
| 聯絡電話 |  |
| E-mail |  |
| **學校規模** | 學校班級總數○班、教師總數○人、學生總數○人。 |
| **預計實施規模** | 實施班級數○班、參與教師數○人、參與學生數○人。 |
| **載具需求** | * BYOD自帶載具：\_\_\_\_\_\_臺。
* 申請公用載具：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_作業系統 \_\_\_\_\_\_\_\_臺(自行增列)。

期望載具：iPad、Windows、Chrome、Android 作業系統 4擇1。 |
| **充電車需求** | 申請充電車：\_\_\_\_\_U數\_\_\_\_\_\_臺(自行增列)。iPad U數選擇：20U、30U、32U、36U、42U、48UWindows U數選擇：30U、36U、42UChrome U數選擇：30U、36U、42U、48UAndroid U數選擇：20U、30U、40U、42U |
| 概況說明 | 申請類別 | BYOD | THSD |  |  |
| 年級別 | (例) 5年級 | (例) 4年級 |  |  |
| 學習領域 | 國語、數學、綜合 | 國語、數學、綜合 |  |  |
| 班級數 | 1 | 1 |  |  |
| 參與教師姓名 | 王小明 | 陳大華 |  |  |
| 學生數 | 25 | 25 |  |  |
| **數位學習小組****組成與分工**(600字以內) | 1.工作內容與職掌。2.團隊管理(例如計畫執行、人事異動、獎懲等)。3.對外之溝通協調方式。4.校園網路及學習載具管理分工。 |
| **教師學習平臺應用****及數位教學特色發展**(600字以內) | 1.數位學習平臺應用經驗分享(含載具使用時數、配合教學使用方式、重要成果等，無經驗則不需填寫)。2.預計應用於本計畫之數位學習平臺、教學軟體等說明。3.說明特色發展內容，以及預計結合之數位學習平臺或線上資源4.引導學生運用學習載具，於校園、家庭等地自學及共學之規劃。 |
| **參與班級學生資訊能力、載具及網路環境管理說明**(300字以內) |  |
| 引導學生運用學習載具在家學習規劃(300字以內) |  |
| 學生學習與獎勵活動規劃(300字以內) |  |
| 預期達成之質化成果(300字以內) |  |
| **參與相關計畫規劃**(300字以內) |  |

二、預期達成之量化目標：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 單位 | 112年 | 113年 | 114年 | **合計** |
| 1.參與學生數 | 人數／年 |  |  |  |  |
| 2.參與教師 | 人數／年 |  |  |  |  |
| 3.親師座談或說明會 | 場／年 |  |  |  |  |
| 4.公開觀議課 | 場／年 |  |  |  |  |
| 5.辦理學生學習與獎勵活動 | 場／年 |  |  |  |  |
| 6.參與教師須完成數位學習工作坊(一)、(二)、科技輔助自主學習工作坊B1及BYOD&THSD工作坊之增能研習 | 人數／年 |  |  |  |  |
| 7.數位學習使用感受度調查及家長滿意度問卷調查 | 次／年 |  |  |  |  |
| 8.輔導團隊入校輔導 | 次／年 |  |  |  |  |
| 9. 教師教學心得或案例分享 | 師／學期 |  |  |  |  |
| 10.其他 | 次／年 |  |  |  |  |