

新竹市辦理 108 學年度高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育

個人實驗教育訪視紀錄表

訪視時間	年 月 日 時					
訪視對象	姓名： 性別： 國籍： <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國_____					
	設籍學校名稱：					
	年級：					
	申請人姓名： 家用電話： email：					
聯絡人姓名： 手機： 訪視地址：						
訪視方式	<input type="checkbox"/> 實地訪視 <input type="checkbox"/> 電話訪談 <input type="checkbox"/> 專案輔導                 (由訪視委員勾選)					
訪視項目	家長自評(以打√方式)					
	優	良	可	尚可	加強	具體事實(欄位不足可附加附件)
課程計畫落實情形(課程、教材、師資)						
教學資源運用情形						
學習環境佈置情形						
評量方式與結果運用(將學生學習情況做成紀錄提供教學反思)						
學生適應情形調整教學(個別化教學與創意教學等)						
學生學習態度及師生互動情形						
學生身心發展狀況						
學習成果總述						
家長建議事項	家長簽章:_____					
訪視委員綜合意見						

※ 請家長先完成本表單自評，並於 2/25 前(訪視前)將本表單完成後寄送電子信箱:05305@ems.hccg.gov.tw