

臺北市○○技術型高級中等學校實施協同教學申請表

課程名稱						
實施科別及年級	○○科○○年級					
協同教學領域/科目	<input type="checkbox"/> 一般科目與一般科目之跨領域或跨科目之統整課程 <input type="checkbox"/> 一般科目與專業科目(含實習)之跨領域或跨科目之統整課程 <input type="checkbox"/> 專業科目(含實習)與專業科目(含實習)之跨領域或跨科目之統整課程 <input type="checkbox"/> 專業群科或專門學程之專題實作課程					
協同教學規劃說明						
協同教學教學節數	<input type="checkbox"/> 全學期全部節數：教學節數一節，採計為每週教學節數一節。採教師二人全學期授課者，得分別列計其教學節數，每人每週以六節為限。 <input type="checkbox"/> 全學期部分節數：採教師三人以上授課或非全學期授課者，依個別教師實際授課節數核實支鐘點費。					
	教師姓名	專長	每週教學節數	授課週數	協同教學班級數	合計教學節數
備註	(請檢附相關課程計畫)					
申請人(請簽章)						