**臺北市國民小學各領域教師關鍵能力模組化課程中階增能研習班**

附件5

**評量成果審查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **領域別：** | | | **編號：**  (學員勿填) | | | **收件時間：**  (學員勿填) | |
| **姓名** |  | | | | **服務單位** |  | |
| **表單** | **項目** | | | **數量** | **學員自我檢視** | | **教研中心複查** |
| **1-1** | **公開授課教案暨影片** | | | **1** | **□教案已檢附**  **□影片已檢附** | | **□均已檢附**  **□需補件** |
| **1-2** | **公開授課觀課紀錄表** | | | (自填) | **□已檢附** | | **□已檢附**  **□需補件** |
| **1-3** | **公開授課問卷** | | | (自填) | **□已檢附** | | **□已檢附**  **□需補件** |
| **2-1** | **參與領域或社群紀錄** | | | **4** | **□已檢附** | | **□已檢附**  **□需補件** |
| **2-2** | **參與領域或社群活動省思** | | | **1** | **□已檢附** | | **□已檢附**  **□需補件** |
| **送件初審結果** | | **□符合**  **□需補件，表單編號**： 。  **補件期限： 年 月 日(退回日起2星期內)** | | | | | |
| **評閱小組初審** | | **□通過**  **□修正後再審，回送期限： 年 月 日。**  **審查意見：** | | | | | |
| **評閱小組複審** | | **□通過**  **□不通過**  **審查意見：** | | | | | |
| **中階證書** | | **□核發 □不核發** | | | | | |

**中 華 民 國 年 月 日**