

申請單位執行計畫格式

105 年課後扶植-部落課輔教室  
\_\_\_\_\_補救教學計畫

單位全銜	
聯絡人	
聯絡電話	
傳真	
地址	

中華民國\_\_年\_\_月\_\_日

(單位全銜)

105 年課後扶植-部落課輔教室補救教學計畫 (格式)

- 壹、 依據
- 貳、 目的
- 參、 指導單位：原住民族委員會
- 肆、 執行單位：○○○○○○ (全銜)
- 伍、 預計招收對象：○○國小學生○人(男、女比例○%)  
○○國中學生○人(男、女比例○%)
- 陸、 計畫內容
  - 一、 部落(社區)現況、青少年學童學習情形概述
  - 二、 課程規劃說明(檢附、週課程表、課程進度表或其他資料)
  - 三、 人力配置規劃說明(含名冊)
  - 四、 辦理時間：第1學期○○年○月○日至○○年○月○日止；  
第2學期○○年○月○日至○○年○月○日止。
  - 五、 上課地點(含地址、電話、傳真及室內外照片各4張)
  - 六、 經費概算表
  - 七、 以往辦理相關課程經驗
  - 八、 預期效益
- 貳、 附件：
  - 一、 本年度辦理原住民學生課後補救教學計畫之會議紀錄
  - 二、 辦理課輔地點租借證明
  - 三、 立案證明影本
  - 四、 負責人當選證明影本
  - 五、 組織章程影本



## 105 年課後扶植-部落課輔教室補救教學計畫學生名冊

序號	姓 名	出生日期	性別	學 校	年 級	族 別	監 護 人	聯 絡 電 話	住 址
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

備註：表格如不敷使用，請自行調整增列。

## 105 年課後扶植-部落課輔教室補救教學計畫【執行單位】課輔老師及人力資源名冊

序號	職 稱	姓 名	族別	性 別	學 歷/科系	現 職	電 話	備 註
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								

備註：表格如不敷使用，請自行調整增列。

# 105 年課後扶植 - 部落課輔教室補救教學計畫

## 週課程表 (非寒暑假)

時間	一	二	三	四	五	六
18:00   18:50						
19:00   19:50						

說明：

1. 主要課輔內容英文、數學。
2. 每週上課五天，每天上課 2 小時。
3. 安排本表依班級實際需求，可做彈性自行調整。
4. 本表如不敷使用，請自行調整欄位。

105 年課後扶植-部落課輔教室補救教學計畫  
寒暑假課程表

時間	一	二	三	四	五	六

說明：

1. 主要課輔內容英文、數學。
2. 每週上課五天，每天上課 6 小時。
3. 安排本表依班級實際需求，可做彈性自行調整。
4. 本表如不敷使用，請自行調整欄位。

# 105 年課後扶植-部落課輔教室補救教學計畫

## 經費概算表

辦理單位		經 費 明 細				
項 目	單 價	數 量	單 位	小 計	說 明	
<b>一、人事費</b>				<b>498,400</b>	人事費各項目得依實際需求相互勻支	
1-1 課輔鐘點費 1 (初階教師)	200	560*3	小時*班	336,000	<b>實支實付</b> ● 每教室 4 班計算，每班課輔時間 560 小時： ■ 非寒暑假：1 天 2 小時，需 38 週，每週 5 天。380 小時。 ■ 寒暑假：6 週，每天 6 小時，每週需 5 天。180 小時。 ● 教師共分三階： ■ 初階：英數能力經檢核得指導國小中年級者，支鐘點 200 元。 ■ 中階：英數能力經檢核得指導國小高年級者，支鐘點 260 元。 ■ 高階：英數能力經檢核得指導國中以上者，支鐘點 320 元。 ● 預估學生需求初階 3 班，中階及高階共 1 班。	
1-2 課輔鐘點費 2 (中階教師)	260	280*1	小時	72,800		
1-3 課輔鐘點費 3 (高階教師)	320	280*1	小時	89,600		
<b>二、業務費</b>				<b>255,380</b>	業務費各項目得依實際需求相互勻支	
2-1 保險費	7,000	12	月	84,000	部落課輔教室聘僱人員勞健保及有關保險費	
2-2 書籍費	36,000	1	式	36,000	● 依據專業團隊評估結果，支付教師及學生所需補救教材費用。 ● 由專業輔導團隊協助各課輔教室統一採購以取得優惠價格。	
2-3 行政管理費	135,380	1	式	135,380	檢據核銷。 得支付教室營運經常性支出、教學所需獎勵品或文具、會議活動之誤餐茶點、其他辦理本案所需費用等。	
<b>合 計</b>				<b>753,780</b>	人事費及業務費科目經費不得流用。	
備 註	計畫經費總額：_____元 申請補助金額：_____元 自籌款：_____元					

填表人：

會計：

單位主管：



105 年課後扶植-部落課輔教室補救教學計畫  
上課地點照片

<b>【室內】地點說明：</b>	<b>【室外】地點說明：</b>
<b>【室內】地點說明：</b>	<b>【室外】地點說明：</b>
<b>【室內】地點說明：</b>	<b>【室外】地點說明：</b>

--	--

## 105 年課後扶植-部落課輔教室**補救教學**計畫 申辦自我評估表

機構名稱		
項目名稱	具體評估檢核細項	自我評估說明
課輔理念	1. 機構對當地學生學習概況介紹。	
	2. 機構內部人員是否有課輔或安親執行經驗。	
	3. 簡述對 <b>補救教學</b> 的了解。	
課輔計畫	1. 機構是否具備執行課輔方案人員(含主責人員及工作團隊)。	
	2. 簡述申請方案內容。	
	3. 機構課輔是否能安排英、數每週至少 4 小時授課。	
	4. 課程計劃是否周詳。	
課輔場地	1. 機構是否預備課輔教室的空間。	
	2. 機構是否預備課輔相關設備(桌椅)。	
	3. 機構課輔空間是否不被干擾。	
課師管理	1. 課輔老師招募方法與管道。	
	2. 機構是否有穩定的課輔老師人選。	
	3. 機構是否有管理課輔老師的規章。	
資源	1. 當地學區是否有其他課輔資源。	
其他	1. 急迫需要、需積極辦理理由	