

花蓮縣原住民族部落大學

課程申請資料

111年12月22日修編

目錄

課程經費需求表第3頁至第4頁

課程經費概算表第5頁

講師基本資料第6頁

講師專業技能證書之證明文件第7頁

助教基本資料表第8頁

教學課綱及課程內容第9頁至第10頁

**112年度花蓮縣原住民族部落大學課程需求表**

| 課程相關資訊 | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請單位或個人 | |  | 授課地址 | | |  | | | |
| 開設課程名稱 | |  | 授課期別 | | | □ 第一期(4-6) □第二期(7-9月) | | | |
| 課程申請需求說明 | | (請說明為何申請本次課程在部落開辦，抑是對部落或花蓮縣的原住民族群有何正向影響等) | | | | | | | |
| 課程預期效益 | | (請說明辦理此次課程，您所設定達成的目標，以及後續將如何永續應用) | | | | | | | |
| 課程內容說明 | |  | | | | | | | |
| 學程類別 | | 1.基本型計畫：  □語文教育學程 □歷史文化學程 □自然資源學程 □產業發展學程  □部落社群及實用學程  2.數位型  □數位媒體素養 □考取數位相關證照班  3.社會教育型  □人權與法治教育 □家庭與親職教育 □環境教育 □性別教育  □青少年及青少女自主教育 □新住民配偶生活適應輔導  4.特色加值型  □指標一：研究彙編原住民族知識體系相關課程教材及出版。  □指標五：其他針對原住民族部落大學發展項目。 | | | | | | | |
| 預估上課人數 | |  | | | 預計上課學員類型 | |  | | |
| 排課方式 | | 上課總時數為36小時。  □ 以12週，每次3小時為原則來排課。  □ 密集班，採連續上課方式，集中在一個時段上完課程。  □ 侯鳥型課程，提供旅外族人回鄉學習或文化體驗課程。 | | | | | | | |
| 講師需求 | | 依課程需求自行聘任講師 | | | | | | | |
| 助教需求 | | 依課程需求自行聘任助教 | | | | | | | |
| 講師資料表 | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | 族別 | | |  | | 性別 |  |
| 講師學經歷及專長 | | 學歷：  專長：  經歷： | | | | | | | |
| 姓名 | |  | 族別 | | |  | | 性別 |  |
| 講師學經歷及專長 | | 學歷：  專長：  經歷： | | | | | | | |
| 助教資料表 | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 族別 | |  | | 性別 |  |
| 助教學經歷 | |  | | | | | | | |
| 單位聯絡方式 | 單位名稱：  聯絡人姓名：  電話： | | | | | e-mail: | |  | |
| Line： | |  | |

* 請於申請開課前提供審核。

**112年度花蓮縣原住民族部落大學**

**課程經費概算表**

| 申請單位 | |  | 申請人 | |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請課程名稱 | |  | | | | |
| 序 | 項目 | 支出用途說明 | 單價 | 單位 | 數量 | 經費 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | | | | | |  |

* 請於申請開課前提供審核。
* 請依照需求增減表格。

**112年度花蓮縣原住民族部落大學**

**講師基本資料表**

| 姓名 |  | (照片) |
| --- | --- | --- |
| 族名 |  |
| 族別 |  |
| 出生年月日 | 年 月 日 |
| 身份證字號 |  | |
| 戶籍地址 | （□□□） | |
| 聯絡地址 | （□□□） | |
| 聯絡資訊 | (家)：  (公司)：  (手機)：  (Line)： | |
| e-mail信箱 |  | |
| 現職 |  | |
| 專長 |  | |
| 學經歷  (請詳細說明) | 學歷：  經歷： | |

* 請於申請開課前提供審核。

**112年度花蓮縣原住民族部落大學**

**講師專業技能證書之證明文件**

|  |
| --- |

* 請於申請開課前提供審核。
* 請依需求自行複印使用。

**112年度花蓮縣原住民族部落大學**

**助教基本資料表**

| 姓名 |  | (照片) |
| --- | --- | --- |
| 族名 |  |
| 族別 |  |
| 出生年月日 | 年 月 日 |
| 身份證字號 |  | |
| 戶籍地址 | （□□□） | |
| 聯絡地址 | （□□□） | |
| 聯絡資訊 | (家)：  (公司)：  (手機)：  (Line)： | |
| e-mail信箱 |  | |
| 現職 |  | |
| 專長 |  | |
| 學經歷  (請詳細說明) | 學歷：  經歷： | |

* 請於申請開課前提供審核。

**112年度花蓮縣原住民族部落大學**

**教學課綱及課程內容**

| 課程名稱 | |  | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 授課地點及地址 | |  | | | | |
| 授課月份 | |  | | | | |
| 授課時間 | |  | | 授課時數 |  | |
| 一、課程申請需求說明 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 二、課程操作方式 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 三、課程將應用的教材及資源 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 四、課程預期效益及目標 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 五、 每堂次教學內容(請詳述課程設計) | | | | | | |
| 堂次 | 日期/時間 | | 課程內容說明 | | | 講師 |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |

* 請於審核通過後繳交完成。
* 請依照需求增減表格。