國立花蓮高級商業職業學校　　　學年度第　　學期彈性學習時間

附件4-1(本表由申請學生填寫)

 自主學習計畫書 申請日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請學生資料 | 班級 | 學號 | 姓名（請親自簽名） | **請申請學生填寫已完成洽談之****指導老師姓名** |  |
|  |  |  |
| 自主學習主題類型 | □自我閱讀 □科學實做 □專題探究 □藝文創作□技能實務 □其他：  | 自主學習時段**高二僅能選時間1****高三可複選** | □彈性學習時間1□彈性學習時間2 |
| 自主學習實施地點 | □圖書館4樓 □圖書館5樓 □圖書館 602討論室 □圖書館 603討論室□教室名稱： □其他：  |
| 自主學習規劃內容 | 週次 | 實施內容與進度 |
| 1 | 與指導教師討論自主學習規劃，完成本學期自主學習實施內容與進度。 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 18-21 | 完成自主學習成果紀錄表撰寫並參與自主學習成果發表。 |
| 自主學習學習目標 |  |
| 自主學習所需協助 |  |
| 學生簽名 |  | 父母或監護人簽名 |  | 導師簽名 |  |
| 申請受理情形（此部分，申請同學免填） |
| 編號 | 課程諮詢教師 | 領域召集人/科主任 | 指導教師 |
|  |  |  |  |

承辦人員核章 教學組長核章 教務主任核章