**馬偕學校財團法人馬偕醫學院專業學習成長社群申請表**

申請日期：112年 月 日

第一部分　基本資料

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫學年度：112-1學期制 (或112學年制) | 申請序號：(請勿填寫本區) |
| 社群名稱 | ○○○○○ 專業學習成長社群 |
| 執行時間 |  112 年 8 月 21 日 至 112 年 12 月 15 日(或學年度 112 年 8 月 21 日 至 113 年 6 月 30 日) |
| 召集人 | 姓名 |  | 職稱 |  |
| 服務單位 | 系所 |
| (此欄資訊請填寫全稱，請勿以簡稱填寫之。) |
| 聯絡電話 | 辦公室 |  | 手機 |  |
| 電子郵件信箱 |  |
| 成員資料(此欄資訊請填寫全稱，請勿以簡稱填寫之。) | 姓名 | 職稱 | 服務單位別 | 電話 (辦公室可) | 電子郵件信箱 |
| 1 | 社群召集人 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 社群助理資訊\* | 姓名 |  | 電話 (手機佳) |  |
| 單位 | 校名  | 系所名  | 系級 (大學、碩、博 一、二、三…) |
| 電子郵件信箱 |  |

\* 社群助理資訊請盡量於申請時確認。若暫無相關人選，亦可於申請通過後補充告知。社群助理資格、工作內容與勞保投保事宜，請參考【社群計畫經費編列說明】文件。

※召集人資訊亦請填入於「成員資料」欄位 (第一欄)。

※社群成員及召集人資格與社群組成方式，請參考【社群計畫申請說明】文件。

※灰色字體處請於填入資訊後逕行刪除。

※以上表格不敷使用請自行增減。

第二部分　整體計畫內容

說明：1. 第二部分撰寫內文請以標楷體/ Times New Roman，12點字書寫，單行間距，以不超過四頁為原則。2. 下述頁面不敷使用請自行增減。

一、成立理念與宗旨

＞

二、預期目標與成果

(面向建議可從「提升學術領域之發展」、「增進教師教學效能」、「增加跨領域學習機會」、「提升教師自我成長」等來描述)

＞

三、重要活動規劃

說明：

1. 社群計畫所規劃之活動內容以推動同儕學習、教師教學經驗、教材改進、研究發展的主題式學習為主，可採用讀書會、實務論壇、教材研發或微型教學等方式進行，每月 (可不含寒暑假) 至少進行一次聚會。

2. 撰寫方式不拘，以可讓審查委員清楚了解活動內容與意涵為主。

3. 建議活動規劃時，穿插不同活動態型進行。亦可參考下方表格書寫。

＞

* 活動規劃格式參考：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 活動性質 | 時間規劃 | 主題規劃 | 與會者規劃 | 備註 |
| 例 (參考後請逕行刪除) | ■ 讀書會□ 實務研討□ 教材研發□ 微型教學□ \_\_\_\_\_\_\_\_ | 預計約 3/2718:30 – 20:30, 約 2 小時。 | … | 主持：召集人○○○教授講者：○○大學○○系○○教授與會：全組成員 |  |
|  | □ 讀書會□ 實務研討□ 教材研發□ 微型教學□ \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
|  | □ 讀書會□ 實務研討□ 教材研發□ 微型教學□ \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |

四、社群發展總體成效

＞

五、相關教師成長活動經驗

說明：如曾參與99年度、101-102、102-104 年度北二區教學資源中心教師成長社群計畫 (或校內教師社群計畫) 等相關經驗說明。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社員姓名 | 曾參與活動類型 | 活動經驗 |
|  | 曾參與北二區區域教學資源中心教師成長社群計畫 社群名稱：＿＿＿＿\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身分別：召集人 / 成員 / 講者 / 參與者 / 其他 |  |
|  | 曾參與本校專業學習成長社群計畫 社群名稱：＿＿＿＿\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身分別：召集人 / 成員 / 講者 / 參與者 / 其他 |  |

第三部分　經費預算表

說明：

1. 社群計畫補助各社群之相關業務費用為主，每一社群之**補助額度以五萬元**為上限。

2. 活動費用的編列請力求合理，明細表加總數據請務必正確無誤。費用以補助社群成員活動為原則，請勿編列參與學生或其他非社群社員之活動費用。經費預算編列相關說明**請詳見【專業學習成長社群計畫經費編列說明】**。

3. 印刷費及雜支每社群以新台幣壹仟元為編列及核銷上限，不得核銷碳粉匣、墨水匣及感光筒，且不得流用。

4. 學年制社群經費規劃分成第一和第二學期，第一學期和第二學期核定經費不得相互流用。

5. 下述表格不敷使用請自行增減。

|  |  |
| --- | --- |
| 召集人：○○○ | 社群名稱：○○○○ 專業學習成長社群 |
| 成員人數： | 預計辦理活動場數： |
| 申請額度： |

經費預算總表

1. 第一學期

|  |  |
| --- | --- |
| 經費項目 | 計畫經費明細 |
| 單價(新臺幣/元) | 數量 | 總價(新臺幣/元) | 說明 |
| 業務費 | 社群活動膳食費 |  |  |  |  |
| 專題講座鐘點費（含補充保費） |  |  | (小計) |  |
|  |
| 講師交通費 |  |  |  |  |
| 工讀費 |  |  |  |  |
| 臨時人員勞、健保及勞工退休金 |  |  |  |
| 全民健康保險補充保費 |  |  |  |
| 印刷費 |  |  |  |  |
| 雜支 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

（2）第二學期 （學期制社群請自行刪除以下表格）

|  |  |
| --- | --- |
| 經費項目 | 計畫經費明細 |
| 單價(新臺幣/元) | 數量 | 總價(新臺幣/元) | 說明 |
| 業務費 | 社群活動膳食費 |  |  |  |  |
| 專題講座鐘點費（含補充保費） |  |  | (小計) |  |
|  |
| 講師交通費 |  |  |  |  |
| 工讀費 |  |  |  |  |
| 臨時人員勞、健保及勞工退休金 |  |  |  |
| 全民健康保險補充保費 |  |  |  |
| 印刷費 |  |  |  |  |
| 雜支 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

分項活動預算表 (新臺幣/元)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 場次 | 時間 / 地點 | 活動主題 | 經費預算及明細 | 合計 |
| 社群活動膳食費 | 專題講座鐘點費（含補充保費） | 講師交通費 | 工讀費 | 臨時人員勞、健保、及勞工退休金 | 全民健康保險補充保費 | 印刷費 | 雜支 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 補助項目、核銷配合事項：**請詳見【專業學習成長社群計畫經費編列說明】**

| 經費項目 | 補助原則說明 | 核銷配合事項 |
| --- | --- | --- |
| 社群活動膳食費 | 每次活動補助每人 (不含參與活動之一般學生)至多140元 | * 核銷需附收據及簽到表正本文件
* 收據抬頭請寫明馬偕學校財團法人馬偕醫學院，發票請打統編 31463602
 |
| 講座鐘點費（含補充保費） | 讀書會、實務論壇、教材研發或微型教學等研習活動 | * 非本校教師或職員 / 人員每小時2,000元
* 本校教師 / 人員每小時1000元
* 社群成員不可支領
 |
| 講師交通費 | 核實報支 | * 國內大眾交通運輸工具為主，需檢附車票票根或購票證明，核實支付
* 社群成員不可支領
 |
| 工讀費 | 活動前置、協助、紀錄…等 | * 每社群以 1 人為限，且需於到職前完成勞保加保手續，聘期無法追朔。
* 社群助理主要工作為協助社群活動進行，因此將訂定工讀費標準為社群活動辦理總時數\*3倍＝社群助理工讀時數。
 |
| 臨時人員勞、健保、勞工退休金 | 社群助理保險費用 | * 勞保雇主負擔及勞退費用由各社群經費支應
 |
| 全民健康保險補充保費 | 社群助理保險費用 | * 補充保費由各社群經費支應
* 有保一般健保者無須編列全民健康保險補充保費
 |
| 印刷費 | 講義影印、研習簡報、海報印刷。 | * 核銷時請檢附單據及樣張
* 實報實銷，以新台幣壹仟元為編列及核銷上限
* 收據抬頭請寫明馬偕學校財團法人馬偕醫學院，發票請打統編 31463602
 |
| 雜支 | 文具、郵資…等 | * 實報實銷，以新台幣壹仟元為編列及核銷上限
* 收據抬頭請寫明馬偕學校財團法人馬偕醫學院，發票請打統編 31463602
* 不得核銷碳粉匣、墨水匣、感光筒
 |

召集人請確認下述事項：

* 上述內容皆已填妥
* 依據辦法規定，每位教師僅得擔任一社群計畫之召集人，不得重覆擔任。同時本社群未與已獲補助之專業學習成長社群重覆申請。
	+ 為利審查作業之進行，電子檔格式請繳交 Word 檔。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社群召集人 | 承辦人 | 計畫主持人 |
| (簽章) | (簽章) | (簽章) |