

屏東縣科學教育資源中心體驗學習活動實施計畫

壹、依據：

- 一、依據「屏東縣科學教育資源中心設置要點」辦理。
- 二、屏東縣科學教育中心 111 年度維運計畫。

貳、目標

- 一、提供多樣化的 STEM 特色課程，提高本縣學生學習深度及廣度。
- 二、提供多元體驗活動，藉由教育體驗及動手做，拓展學習視野。
- 三、結合本縣獵戶座天文台及宇宙戰艦星象館，建構全民探索太空知能。

參、實施期程：111 學年度上學期實施期程為 11 月 1 日~1 月 20 日，開放時間為週四上午 (08:00-12:00)。

肆、實施對象：全縣各國中小學

伍、實施內容：

一、參加方式：

1. 由各國中小主動提出申請，申請表如附件一所示。
2. 請各校於上課日至少提前二週提出申請，由本中心安排相關課程，確定後會另行通知。
3. 申請期限：上學期請於 111 年 12 月 20 日前提出申請。

二、活動費用：

- (一) 本中心體驗課程由中心維運計畫費用支應，不向申請學校收取材料費及講師費。
- (二) 但各校須自負交通及午餐等費用。

三、授課師資：

- (一) 全程由本中心教師擔任課程授課師資。
- (二) 請各校帶隊教師協助維持學生上課秩序。

四、授課方式：

- (一) 本課程為教學活動，為顧及教學品質及教室場地限制，參與人數以 40 人為上限。
- (二) 本課程包含三個部分：獵戶座天文台觀察體驗、宇宙戰艦星象館體驗活動、科學探究實作課程。

陸、其他說明事項：

- 一、申請表（附件一）相關人員核章完成後，請 E-mail 至 008sir@gmail.com 信箱，各校若有日期相同，會依傳真時間，較早者為優先排定。
- 二、排定後會電話通知，接獲通知後請填妥體驗課程人員相關資料（附件二），於上課前三天將電子檔 e-mail 至信箱：008sir@gmail.com 信箱。
- 三、對於本體驗課程有任何疑問，請洽本中心劉寶元老師；電話：08-7559373。

柒、請各校配合時間辦理。

承辦：

校長：

附件一

屏東縣科學教育資源中心體驗學習活動申請表

學校名稱	屏東縣	鄉(鎮、市)	國中小	
學校電話		學校傳真		
主要聯絡人		手機號碼		
帶隊老師 姓名	1.	手機號碼		
	2.	手機號碼		
參加學生	年級		人數	
遊學時間	第一考量	____月____日 星期四上午	第二考量	____月____日 星期四上午
備註	請填寫貴校兩個考量時間，若與他校時間衝突，會再電話聯繫，調整適當時段。			

承辦：

主任：

校長：

屏東縣科學教育資源中心體驗學習活動參與人員名冊

學校名稱：_____ 活動日期：_____

年級：_____ 班級：_____

編號	帶隊老師	編號	帶隊老師
01		02	
編號	帶隊老師	編號	帶隊老師
03		04	

編號	姓名	編號		編號	姓名
1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	

師生總計：() 人					
---------------------------------	--	--	--	--	--