

# 國立科學工藝博物館

## 科學小樹苗公益活動計畫

### 壹、活動目的

國立科學工藝博物館(以下簡稱科工館)為均衡城鄉差距，推廣科學教育，並融入十二年國教課程的理念、目標與發展，期望提升學生「核心素養」，引領學生的學習不侷限於學科知識及技能，而應關注學習與生活的結合；本館結合民間資源發起本公益活動計畫，提供一個優質且多元的戶外學習場域，啟迪學童對科學探索的興趣，培養學生的好奇心、探索力、想像力、創造力及終身學習力，並邀請非山非市及偏遠地區之學童參加，落實科學教育深根學校並向下扎根，期以科工館的資源及社會各界的力量，為孩子們打開通往科學世界的大門！

### 貳、辦理單位

指導單位：教育部

主辦單位：國立科學工藝博物館

協辦單位：帕莎蒂娜國際有限公司、方師傅點心坊及本計畫贊助者

### 參、活動內容

一、參訪科工館公益學習活動。

二、教育人員至非山非市與偏遠地區學校進行科學教育推廣活動，簡介參閱附件8。

### 肆、實施對象

**前述一項之實施對象：**非山非市及偏遠地區之各高中職、國中、國小學校學生，以教育部所認定之偏遠地區(含極偏與特偏)學校優先錄取。

**前述二之實施對象：**公私立學校之高中(職)、國中、國小教師(具有合格教師證者)及科工館研究助理資格以上人員。

### 伍、實施方法

一、辦理期間：即日起至115年11月30日止。

二、報名方式：採團體來函申請方式辦理。

三、報名期限：即日起至115年8月31日止(本館得視申請狀況延長報名期限，若有延長以網路公告為主)。

四、活動內容：

- (一) 科學動手做材料包 DIY
- (二) 參觀國立科學工藝博物館常設展覽
- (三) 觀賞大銀幕電影
- (四) 體驗設施

## 陸、申請流程

### 一、填寫申請文件：

- (一) 「科學小樹苗公益活動」申請表(附件1)
- (二) 「科學小樹苗公益活動」學生參訪名冊(附件2)
- (三) 動手做材料包信封封面及學校參觀前測調查表(附件3)

### 二、檢具公文申請：

上述申請文件填妥後，請正式來函申請，申請單位請務必於參訪前45個日曆天提出申請；另為提倡環保並落實少紙化，鼓勵各單位使用電子公文申請或掛號郵寄至本館(郵寄以郵戳為憑)。申請相關事宜可透過 E-mail 或來電洽詢。

- (一) 本計畫電子信箱：[lssp@mail.nstm.gov.tw](mailto:lssp@mail.nstm.gov.tw)
- (二) 連絡電話：07-380-0089分機8478 公共服務組 蔡小姐
- (三) 郵寄地址：807412高雄市三民區九如一路720號(國立科學工藝博物館公服組)  
「科學小樹苗公益活動工作小組」收

三、審查作業：本計畫申請截止後，由審查小組召開審查作業，並依申請資料之完整性核定經費。

### 四、核定通知：

- (一) 完成審核通過之學校，本館將函復申請單位。
- (二) 凡接受本館審核通過者，應於活動相關文件及印刷物露出本計畫名稱。

### 五、行前活動：

學校完成申請後，本館依據學校需求及到館參訪時間規劃參訪行程，於活動前7至10日 E-mail 或電話通知活動行程，若對行程內容有疑義，可提出討論及修正。

### 六、活動中：

- (一) 活動流程範例請參考「附件4」。
- (二) 活動期間所需之交通費與住宿費(如有適用)皆由學校先行採購及墊支。
- (三) 參觀當日請檢附資料予本館審核：

1. 感謝狀。

2. 申請單位交通費領據正本(如附件5)、支出機關分攤表以及交通費或住宿費(如有適用)收據影本，請加註與正本相符並簽章，作為證明資料。

3. 申請單位匯款帳戶資料表(如附件6)。

(四)動手做材料包：材料包於活動當日提供給申請單位帶回學校教學使用，E-mail 提供本館簡介影片及科學動手做教學影片，數量有限(1,200份)，索完為止。學童在學校觀賞本館簡介影片、科學動手做教學影片及完成科學動手做DIY後，教學成果請於成果報告中呈現。

#### 七、感謝狀、參觀心得及問卷：

(一) 請申請單位製作感謝狀，於參觀當日交付本館(承辦窗口)轉予贊助者。

(二) 請於活動結束後1個月內提供成果報告書(詳附件9)，包含3則以上學生到館參觀心得(感謝卡、影像、圖畫或文字等形式不拘)及照片電子檔數張(如有個案保護等考量得不提供)，統一蒐集後，一律以電子掃描彩色檔 E-mail 至本計畫電子信箱。

(三) 申請單位到館參觀時，為增進活動成效、了解活動之適切性與學校實際需求，請配合填寫參訪團體帶團教師意見回饋單(附件7)或問卷，做為活動推廣與改進之參考。

#### 柒、經費支應說明

一、本活動經費支應項目包含：科學動手做材料包費用、本館參觀費用(包含常設展示廳門票、電影票及體驗設施票)、餐費、交通費及住宿費(如有適用)等，前述項目除來館交通及住宿(如有適用)由貴單位自行安排外，其餘項目皆由本館協助處理(本計畫不支應保險費，若有需求請自行投保)。

二、陪同人數係10名學生以內得1名陪同人員、20名學生以內得2名陪同人員，以此類推；倘有特殊生需求特別陪同者(如身心障礙、特教班…等)，請於公函述明理由，並於學生參訪名冊(附件2)加註敘明，經本館同意後，陪同人數得不受前述人數限制。

三、有關交通費支應金額說明如下：

本館支應交通費金額採實報實銷，並依各縣市學校到館距離，採定額(含稅)之方式核定，惟極偏與特偏之學校則再增加上限3,000元/輛大客車(以下同)：

(一) 南部地區：雲林、嘉義、臺南、高雄、屏東地區支應上限5,000元/輛。

(二) 中部地區：苗栗、臺中、彰化、南投地區支應上限7,000元/輛。

(三) 北部地區：基隆、臺北、新北、桃園、新竹、宜蘭地區支應上限9,000元/輛。

(四) 花東及離島地區：花蓮、臺東、離島地區支應上限9,000元/輛。

(五) 高雄市鐵路已完成地下化並新增科工館站，高雄輕軌工程也已完成，兩種交通方式皆步行即可抵達科工館，希望學校配合政府節能減碳目標，鼓勵學生校搭乘大眾運輸工具。

#### 四、有關住宿費支應金額說明如下：

申請學校或單位，若需申請住宿費，其費用支應採實報實銷，並以每人500元為上限，核銷人數以本館同意及當日實際報到人數為限。

#### 五、經費支應限制：

(一) 申請學校之所在處所若非屬教育部非山非市及偏遠地區之定義，其「原住民」、「中低收入戶」、「隔代教養」、「單親及寄親」、「親子年齡差距過大」、「新住民」等家庭子女，總和應佔該次參加總人數80%以上，才符合本計畫經費支應之要求。

(二) 未接獲本館核定之學校，如自行來館參觀，不適用本計畫。

(三) 學校到館參觀之實際人數應與核定支應人數相符合，若實際參訪人數超過核定人數時，超額部分視為一般觀眾。如遇特殊狀況，經本館同意者，則不再此限。

#### 捌、其他

一、學校來館進行教學時，帶隊人員需協助活動之安全維護事項，與謹守秩序及展館相關規定，並配合服務人員之引導。

二、除因不可抗拒之災害或事故外，請依核定時間及行程到館進行參觀。

三、其他未盡事宜得依本館相關規定辦理。

四、本計畫之執行內容本館保留最終解釋權。

附件1 國立科學工藝博物館「科學小樹苗公益活動」申請表

承辦人：公共服務組蔡小姐

電話：07-380-0089轉8478

地址：807412高雄市三民區九如一路720號

本計畫電子信箱:lssp@mail.nstm.gov.tw

|                                           |                                                                                                                             |      |                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 單位名稱                                      |                                                                                                                             |      |                                                                                                                                                                                                                            |
| 學校類型                                      | <input type="checkbox"/> 極偏 <input type="checkbox"/> 特偏 <input type="checkbox"/> 偏遠 <input type="checkbox"/> 非山非市           |      |                                                                                                                                                                                                                            |
| 單位地址                                      | 縣市    鄉鎮    市區    村里    路街    巷    弄    號    樓                                                                              |      |                                                                                                                                                                                                                            |
| 參觀人數                                      | 學生    人                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                            |
|                                           | 陪同人員    人；(如有特殊生需專人陪同請於附件2敘明)<br>*陪同人數比例依第柒點第二項辦理                                                                           |      |                                                                                                                                                                                                                            |
|                                           | 超額陪同人員    人；(需自費)                                                                                                           |      |                                                                                                                                                                                                                            |
| 參訪日期                                      | 第一優先：    年    月    日 (星期    )                                                                                               |      |                                                                                                                                                                                                                            |
|                                           | 第二優先：    年    月    日 (星期    )                                                                                               |      |                                                                                                                                                                                                                            |
|                                           | 第三優先：    年    月    日 (星期    )                                                                                               |      |                                                                                                                                                                                                                            |
| 帶隊教師姓名：    職稱：    電話：<br>行動電話：    E-mail： |                                                                                                                             |      |                                                                                                                                                                                                                            |
| 帶隊教師姓名：    職稱：    電話：<br>行動電話：    E-mail： |                                                                                                                             |      |                                                                                                                                                                                                                            |
| 聯絡教師姓名：    職稱：    電話：<br>行動電話：    E-mail： |                                                                                                                             |      |                                                                                                                                                                                                                            |
| (帶隊教師與聯絡教師避免留同一人資料，參訪當日8:30前會聯繫以確認人數)     |                                                                                                                             |      |                                                                                                                                                                                                                            |
| 經費概算                                      | 車資核定金額：                                                                                                                     | 交通工具 | <input type="checkbox"/> 租車 (大客車數量：    輛)<br><input type="checkbox"/> 無租車(以下免填)<br>單輛車資：    元<br>車輛是否符合公路法：■是□否<br>司機是否有不良紀錄：□是 ■否<br>車齡：    年<br>請依「學校辦理校外教學活動租用車輛應行注意事項」辦理<br><input type="checkbox"/> 搭乘大眾交通工具，請詳列計算金額。 |
|                                           | 1. 大客車    元<br>(    元/輛*數量)<br>2. <input type="checkbox"/> 極偏或 <input type="checkbox"/> 特偏<br>再增加    元<br>(增加上限3,000元/輛*數量) |      | 如搭乘輕軌，請填寫起訖站名及金額。<br>起站    迄站    金額                                                                                                                                                                                        |
|                                           | 住宿核定金額：<br>_____元                                                                                                           |      |                                                                                                                                                                                                                            |
| ※備註：車資核定金額依第柒點第三項辦理，住宿核定金額依第柒點第四項辦理       |                                                                                                                             |      |                                                                                                                                                                                                                            |

附件2

「科學小樹苗公益活動」參訪學生名冊

縣/市 單位名稱

| 序號 | 年級別 | 姓名 | 性別 | 生日(年月日) | 需求特別陪同者請打√ | 不同校者，請註明就讀學校，或說明特別陪同原因 |
|----|-----|----|----|---------|------------|------------------------|
| 1  |     |    |    |         |            |                        |
| 2  |     |    |    |         |            |                        |
| 3  |     |    |    |         |            |                        |
| 4  |     |    |    |         |            |                        |
| 5  |     |    |    |         |            |                        |
| 6  |     |    |    |         |            |                        |
| 7  |     |    |    |         |            |                        |
| 8  |     |    |    |         |            |                        |
| 9  |     |    |    |         |            |                        |
| 10 |     |    |    |         |            |                        |
| 11 |     |    |    |         |            |                        |
| 12 |     |    |    |         |            |                        |
| 13 |     |    |    |         |            |                        |
| 14 |     |    |    |         |            |                        |
| 15 |     |    |    |         |            |                        |
| 16 |     |    |    |         |            |                        |
| 17 |     |    |    |         |            |                        |
| 18 |     |    |    |         |            |                        |
| 19 |     |    |    |         |            |                        |
| 20 |     |    |    |         |            |                        |

學生類別統計

| 類別 | 原住民 | 中低收入戶 | 隔代教養 | 單親及寄親 | 親子年齡差距過大 | 新住民 | 其他 | 合計 |
|----|-----|-------|------|-------|----------|-----|----|----|
| 人數 |     |       |      |       |          |     |    |    |

每位學生以一個身分作為統計依據，依身分類別優先順序統計，非表列身分者請填「其他」

陪同人員名冊

| 序號 | 姓名 | 職稱 | 性別 | 生日(年月日) |
|----|----|----|----|---------|
| 1  |    |    |    |         |
| 2  |    |    |    |         |
| 3  |    |    |    |         |
| 4  |    |    |    |         |
| 5  |    |    |    |         |

(如不敷使用，請自行增列或另紙繕寫)

附件3

「科學小樹苗公益活動」動手做材料包信封封面

郵遞區號

學校地址

校名

收件人

聯絡電話

寄送「科學小樹苗公益活動」動手做材料包共\_\_\_\_\_份

備註：動手做教學活動及作品完成之相片請於成果報告書內容呈現

「科學小樹苗公益活動」團體參觀前測調查表

校名：

教師姓名：

教師 E-mail 信箱：

1. 請問您是否曾經帶團到科工館來過？

☐是

☐否

2. 請問有哪些因素會影響老師帶團到科工館來？

3. 請問您對此趟行程的疑問與期待？

〈謝謝老師的填寫，您的意見對我們很珍貴〉

附件4 活動流程(此為概略行程，各單位依實際情況調整安排)

| 時間          | 活動內容           | 地 點                                                                                                                                                                   | 備 註                                                            |
|-------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 09:30~10:00 | 報到             | 一樓大廳集合                                                                                                                                                                | 本活動預計10時開始，敬請於9時50分前至一樓大廳完成報到，邀請贊助者致詞、合影以及致贈感謝狀。               |
| 10:00~10:50 | 參觀展示廳          | B3F<br>臺灣農業的故事展示廳<br>B1F<br>氣候變遷廳、兒童科學園、開放式典藏庫。<br>2F<br>動力與機械廳、電信@臺灣廳、烹調的科學廳。<br>4F<br>科學開門廳、科學桂冠廳、衣技織長廳、交通夢想廳、健康探索廳、職探任意門。<br>6F<br>希望、未來-莫拉克風災紀念廳、太空飛行探索廳、臺灣工業史蹟廳。 | 參訪展廳參考當日輪值導覽老師專長安排。<br>另參訪日期期間有符合12年國教課綱等適合學生學習的特展，科工館亦得視情形安排。 |
| 11:00~12:30 | 體驗設施           | B1F Fun 城市展示廳—兒童電動汽機車<br>2F 印象深刻(刻印體驗)<br>4F 地震柒體驗<br>4F 智慧駕車遊高屏<br>6F 月球漫步體驗區<br>6F 4D 太空飛行                                                                          | 體驗設施由本館視參訪團體人數與當日預約情形安排，超過上限人數之團體亦得視情形安排不同體驗設施。                |
| 12:40~13:20 | 用餐             | 5F 團體用餐區                                                                                                                                                              | 午餐由本館提供健康便當，以及麵包為回程點心，惟如遇假日或特殊狀況，則無法提供麵包給參訪者。                  |
| 14:00~14:24 | 3D 立體電影        | 多功能大銀幕電影院                                                                                                                                                             | 高達6層樓高的大銀幕，配上立體眼鏡，感受絕佳臨場感。請於13:50準時至 B1F 電影院集合入場。              |
| 14:30~17:00 | 自行參觀常設展示廳或體驗設施 | 本館南北館展示區域                                                                                                                                                             | 參觀區域不包含收費特展，如需參觀收費特展請自行付費參觀。                                   |
| 17:00       | 回程             |                                                                                                                                                                       |                                                                |

## 領 據

茲收到 國立科學工藝博物館 撥付「科學小樹苗公益活動計畫」

經費，計新臺幣        萬        仟        佰        拾        元整，上開金額屬  
實無誤。

此致

國立科學工藝博物館

單位名稱：

負責人：                      (簽章)

單位電話：

單位地址：

戶名：

帳號：

行庫代號：

統一編號：

會計：                      (簽章)

出納：                      (簽章)

中華民國115年        月        日

附件6

匯款帳戶資料表

|              |                           |      |       |                |  |
|--------------|---------------------------|------|-------|----------------|--|
| 統一編號         |                           | 單位名稱 |       |                |  |
| 登記住址         | 區號：(縣市) (鄉鎮區) 街路 巷 弄<br>號 |      |       |                |  |
| 銀行代碼<br>(7碼) |                           | 銀行名稱 | 銀行 分行 | 帳號             |  |
| 帳戶名稱         |                           |      |       | (郵局帳戶→”局號+帳號”) |  |
| 電 話          |                           | 傳真   |       | E-mail         |  |

申請人：

備註：

1. 本資料係做為活動經費匯款之用，各欄位請**務必填寫正確**以免影響款項匯入帳戶之时效。
2. 填寫完成請列印、蓋申請人章後，附上存摺影本(有帳號頁，加蓋學校或單位章)，  
連同憑證一併結報以利核對。
3. **統一編號請務必與銀行開戶統一編號一致。**
4. **學校公庫免貼存摺。**

附件7 「科學小樹苗公益活動」參訪團體帶團教師意見回饋單

申請單位：

帶隊教師：

教師 E-mail 信箱：

1. 此行活動中是否有需要改進的地方？

2. 此行活動中是否有值得嘉許的人、事、物？

※謝謝老師的填寫，您的寶貴意見對我們而言很珍貴。

(本表請於參訪當日離館前交科工館一樓大廳服務台人員)

## 附件8 教育人員至非山非市與偏遠地區學校進行科學教育活動簡介

### 壹、活動目的

鼓勵教育人員前往非山非市與偏遠地區學校進行科學教育活動，啟發學童對科學的興趣，讓科學教育深入偏鄉學校，並向下扎根，讓社會各界的愛心發揮更大效益。

### 貳、申請流程

- 一、申請對象：公私立學校之高中(職)、國中、國小教師(具有合格教師證者)及科工館研究助理資格以上人員。
- 二、申請期間：自即日起至115年8月31日止。
- 三、申請文件(活動計畫書)，內容包含：目的、實施對象、實施日期、實施方式、教學內容大綱、經費預算表(如附表一)及聯絡方式等項目。
- 四、執行期間：計畫核定日起至10月31日止。
- 五、經費撥付：計畫審核通過後1個月內撥付。
- 六、經費核銷：115年11月30日前辦理完成，檢附核銷公文、領據(如附表二)、原始憑證(正本)及成果報告書。

### 參、經費說明

- 一、每件計畫申請上限為新臺幣8萬元整。
- 二、經費編列參照教育部經費編列基準，含講師費、交通費、活動材料費及雜支等項目覈實支付。
- 三、本計畫為公益活動，贊助經費均來自社會各界愛心，請嚴謹使用善款，經費如有結餘款必須繳回。

### 肆、計畫審核

本館保有審核之權利，**審核重點包括活動整體效益、經費編列合理性、科學教育內涵及教學可行性，如附表三。**

### 伍、成果報告

請於經費核銷時繳交成果報告，內容包含：活動名稱、執行人員、教學目標、執行日期與場次、參與對象、參與人數、經費支用情形、執行狀況紀錄、教學成果(活動照片或影片)、活動檢討、建議與省思，**如附表四。**

### 陸、其他事項

- 一、活動場地佈置、相關文宣資料及教學簡報檔案需有「科學小樹苗公益活動計畫」及國立科學工藝博物館 logo 等字樣。
- 二、活動計畫產出之資料、相片、影片等成果，同意授權本館在非商業範圍內無償使用。
- 三、本館保有修改、變更或暫停本活動之權利，如有未盡事宜，悉依本館相關規定辦理。

(附表一)

**國立科學工藝博物館「科學小樹苗公益活動」**  
**教育人員至非山非市與偏遠地區學校進行科學教育活動**

**經費預算表**

| 項次 | 項目    | 單價(元)               | 數量  | 總價 | 核定金額<br>(由本館填寫) | 說明                                                                                                           |
|----|-------|---------------------|-----|----|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 講師鐘點費 | 800~<br>1,200/<br>時 | 自填  | 自填 |                 | 實際擔任授課人員，發給講師鐘點費支付標準：<br>外聘-講師1,000元~1,200元/時。<br>內聘-講師 800元~1,000元/時。<br>助教費為講師鐘點費二分之一。                     |
| 2  | 交通費   | 自填                  | 自填  | 自填 |                 | 1. 執行本計畫教育人員之交通費，<br><b>參照國內出差旅費報支要點辦理</b> ，不包含膳食雜費。<br>2. 實際使用之運輸費用等支出，檢<br>據核銷。                            |
| 3  | 活動材料費 | 自填                  | 自填  | 自填 |                 | 檢據核銷，不得報支「物品及實驗設備」。                                                                                          |
| 4  | 雜支    | 自填                  | 1 式 | 自填 |                 | 1. 含逾時便當、紙張、影印、郵電費、礦泉水及實際使用之運輸費用等雜費支出，檢據核銷， <b>不包括報支「物品及實驗設備」、「二代健保補充保費」、「保險費」。</b><br>2. 雜支編列以不超過總經費 6%為原則。 |
| 小計 |       |                     |     |    |                 |                                                                                                              |

**備註：**

**一、各經費項目間之流用，其流入、流出數額均不得超過原經費核定金額百分之十；另經費**

**如有結餘款必須繳回。**

**二、協助教學並實際授課之講座助理，其支給數額按同一課程講座鐘點費減半支給。**

(附表二)

**國立科學工藝博物館「科學小樹苗公益活動」**  
**教育人員至非山非市與偏遠地區學校進行科學教育活動**

**領據**

|            |                                                                                                                                                     |           |                           |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|
| 姓名         |                                                                                                                                                     | 事由        |                           |
| 費用別        | <input type="checkbox"/> 講師鐘點費 <input type="checkbox"/> 交通費 <input type="checkbox"/> 活動材料費 <input type="checkbox"/> 雜支 <input type="checkbox"/> 其他： |           |                           |
| 金額<br>(大寫) | 新臺幣<br>萬      仟      佰      拾      元整                                                                                                               |           |                           |
| 服務單位       |                                                                                                                                                     | 職務        |                           |
| 身分證字號      |                                                                                                                                                     | 領款人<br>簽章 |                           |
| 戶籍<br>地址   | 市(縣)      市區      鄉鎮      村(里)      鄰      路(街)      段      巷      弄      號<br>樓                                                                    |           |                           |
| 匯入行庫       | 銀行／      郵局      分行/局號<br>帳號：<br>(於本館無帳戶資料者務必填列，俾利匯款)                                                                                               |           |                           |
| 備註         | 一、各項費用請分開填寫。<br>二、姓名、身分證字號、地址、金額、日期請填寫清楚。                                                                                                           | 日期        | 中華民國      年      月      日 |

(附表三) 教育人員至非山非市與偏遠地區學校進行科學教育活動

申請案件審查表(範例)

評選委員：\_\_\_\_\_

審查日期： 年 月 日

壹、基本資料

|      |                                                           |                  |                                                           |      |                                                           |
|------|-----------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------|
| 申請單位 |                                                           | 申請編號：1號<br>課程主題： |                                                           |      |                                                           |
| 申請文號 |                                                           |                  |                                                           |      |                                                           |
| 活動期程 | 核定日至115年10月31日                                            |                  |                                                           |      |                                                           |
| 聯絡人  |                                                           |                  |                                                           |      |                                                           |
| 電話   |                                                           |                  |                                                           |      |                                                           |
| mail |                                                           |                  |                                                           |      |                                                           |
| 教學師資 | <input type="checkbox"/> 符合、 <input type="checkbox"/> 不符合 | 推廣對象             | <input type="checkbox"/> 符合、 <input type="checkbox"/> 不符合 | 計畫內容 | <input type="checkbox"/> 符合、 <input type="checkbox"/> 不符合 |

|      |                                                           |                  |                                                           |      |                                                           |
|------|-----------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------|
| 申請單位 |                                                           | 申請編號：2號<br>課程主題： |                                                           |      |                                                           |
| 申請文號 |                                                           |                  |                                                           |      |                                                           |
| 活動期程 | 核定日至115年10月31日                                            |                  |                                                           |      |                                                           |
| 聯絡人  |                                                           |                  |                                                           |      |                                                           |
| 電話   |                                                           |                  |                                                           |      |                                                           |
| mail |                                                           |                  |                                                           |      |                                                           |
| 教學師資 | <input type="checkbox"/> 符合、 <input type="checkbox"/> 不符合 | 推廣對象             | <input type="checkbox"/> 符合、 <input type="checkbox"/> 不符合 | 計畫內容 | <input type="checkbox"/> 符合、 <input type="checkbox"/> 不符合 |

|      |                                                           |                  |                                                           |      |                                                           |
|------|-----------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------|
| 申請單位 |                                                           | 申請編號：3號<br>課程主題： |                                                           |      |                                                           |
| 申請文號 |                                                           |                  |                                                           |      |                                                           |
| 活動期程 | 核定日至115年10月31日                                            |                  |                                                           |      |                                                           |
| 聯絡人  |                                                           |                  |                                                           |      |                                                           |
| 電話   |                                                           |                  |                                                           |      |                                                           |
| mail |                                                           |                  |                                                           |      |                                                           |
| 教學師資 | <input type="checkbox"/> 符合、 <input type="checkbox"/> 不符合 | 推廣對象             | <input type="checkbox"/> 符合、 <input type="checkbox"/> 不符合 | 計畫內容 | <input type="checkbox"/> 符合、 <input type="checkbox"/> 不符合 |

## 貳、評審項目

| 評審項目      | 評審內容                                    | 配分  | 1號 | 2號 | 3號 |
|-----------|-----------------------------------------|-----|----|----|----|
| 一、活動整體效益  | 1. 活動場次及人數規劃<br>2. 課程時間規劃<br>3. 預期成效    | 25% |    |    |    |
| 二、經費編列合理性 | 1. 講師鐘點費<br>2. 交通費<br>3. 活動材料費<br>4. 雜支 | 15% |    |    |    |
| 三、科學教育內涵  | 1. 科學素養的提升<br>2. 課程內容融入本館特色             | 30% |    |    |    |
| 四、教學可行性   | 1. 教學策略、課程設計<br>2. 教學方法與評量<br>3. 教學創意   | 30% |    |    |    |
| 得分合計      |                                         |     |    |    |    |
| 序位        |                                         |     |    |    |    |

### ※附註：

1. 評分得分需達80分以上才算通過，審核通過案件將依據審查結果核定經費。
2. 審查流程為各委員評分後取平均數，依平均數排序位。
3. 凡評分得分低於70分（不含）或高於90分（不含），請委員詳述理由。
4. 本審查表若申請案件數多可自行增列表格。

委員理由：

**教育人員至非山非市與偏遠地區學校進行科學教育活動  
審查結果通知單**

|      |                                                              |    |  |
|------|--------------------------------------------------------------|----|--|
| 申請編號 |                                                              | 序位 |  |
| 課程主題 |                                                              |    |  |
| 申請單位 |                                                              |    |  |
| 申請文號 |                                                              |    |  |
| 審核結果 | <input type="checkbox"/> 通過、<br><input type="checkbox"/> 不通過 |    |  |
| 經費核定 | 核定金額：新臺幣_____元                                               |    |  |

(附表四)

**國立科學工藝博物館「科學小樹苗公益活動」  
教育人員至非山非市與偏遠地區學校進行科學教育活動  
成果報告書(範本)**

一、基本資料

|      |  |      |      |                          |
|------|--|------|------|--------------------------|
| 申請學校 |  |      | 執行期間 | 自115年 月 日起<br>至115年 月 日止 |
| 聯絡人  |  | 聯絡電話 |      |                          |
| 教育人員 |  | 聯絡電話 |      |                          |

二、活動執行情形

(請依計畫書所列之工作項目及執行方式逐項簡要說明，並列出實際日期、地點、參與人數、經費支用情形、活動相片等)

(一)、活動執行人數

| 日期<br>(時間)            | 教學學校/地點             | 學校類型              | 課程名稱   | 時數 | 參與<br>人數 |
|-----------------------|---------------------|-------------------|--------|----|----------|
|                       |                     | 極偏、特偏、<br>偏遠、非山非市 |        |    |          |
| 7月1日<br>(09:00-16:00) | 高雄市桃源鄉寶山<br>國小/視聽教室 | 極偏                | ○○科學饗宴 | 4  | 25       |
|                       |                     |                   |        |    |          |
|                       |                     |                   |        |    |          |
|                       |                     |                   |        |    |          |
|                       |                     |                   |        |    |          |
|                       |                     |                   |        |    |          |
| 合計                    |                     |                   |        |    |          |

(表格如不敷使用，請自行增列或另紙繕寫)



#### (四)經費收支結算表

執行單位名稱：

計畫名稱：

計畫期程： 年 月 日至 年 月 日

| 項次 | 項目    | 核定計畫<br>金額(A) | 實支金額<br>(B) | 計畫結餘款<br>(C=A-B) | 備註 |
|----|-------|---------------|-------------|------------------|----|
| 1  | 講師鐘點費 |               |             |                  |    |
| 2  | 交通費   |               |             |                  |    |
| 3  | 活動材料費 |               |             |                  |    |
| 4  | 雜支    |               |             |                  |    |
| 合計 |       |               |             |                  |    |

## (五)、教學成果

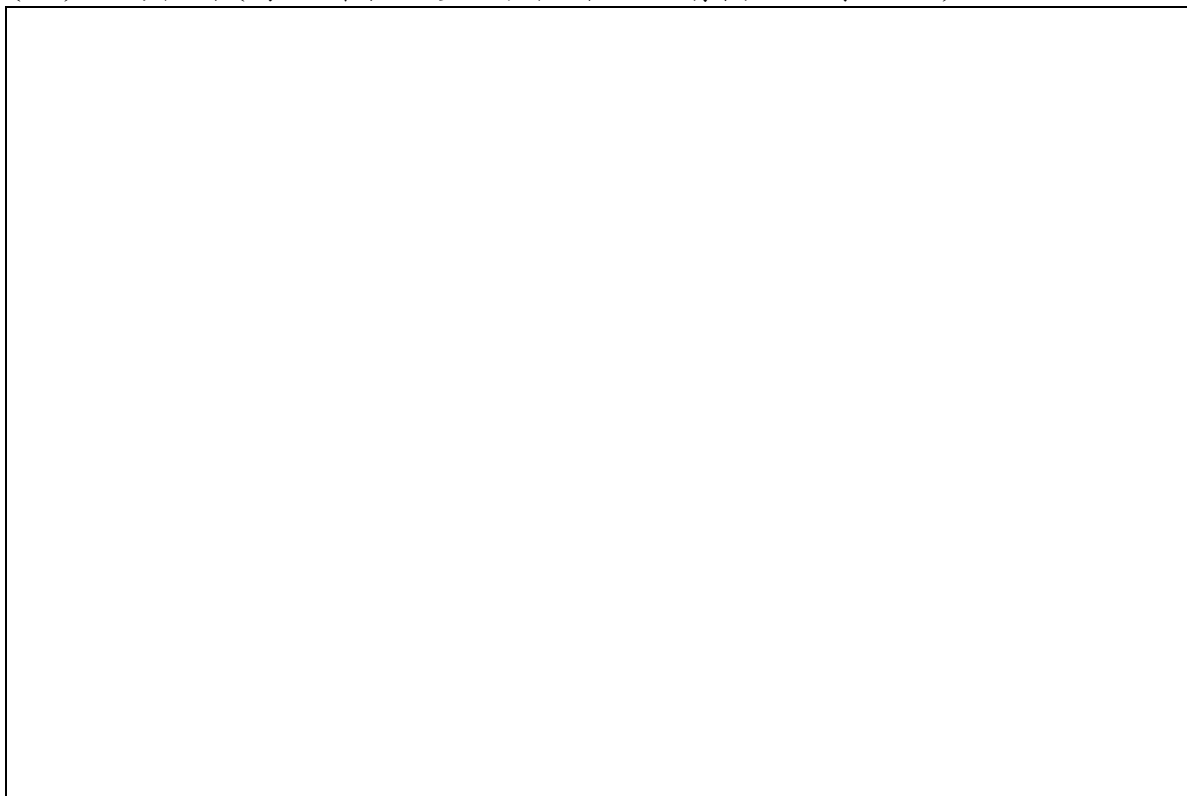
### 1. 教學目標

### 2. 教學過程與成果

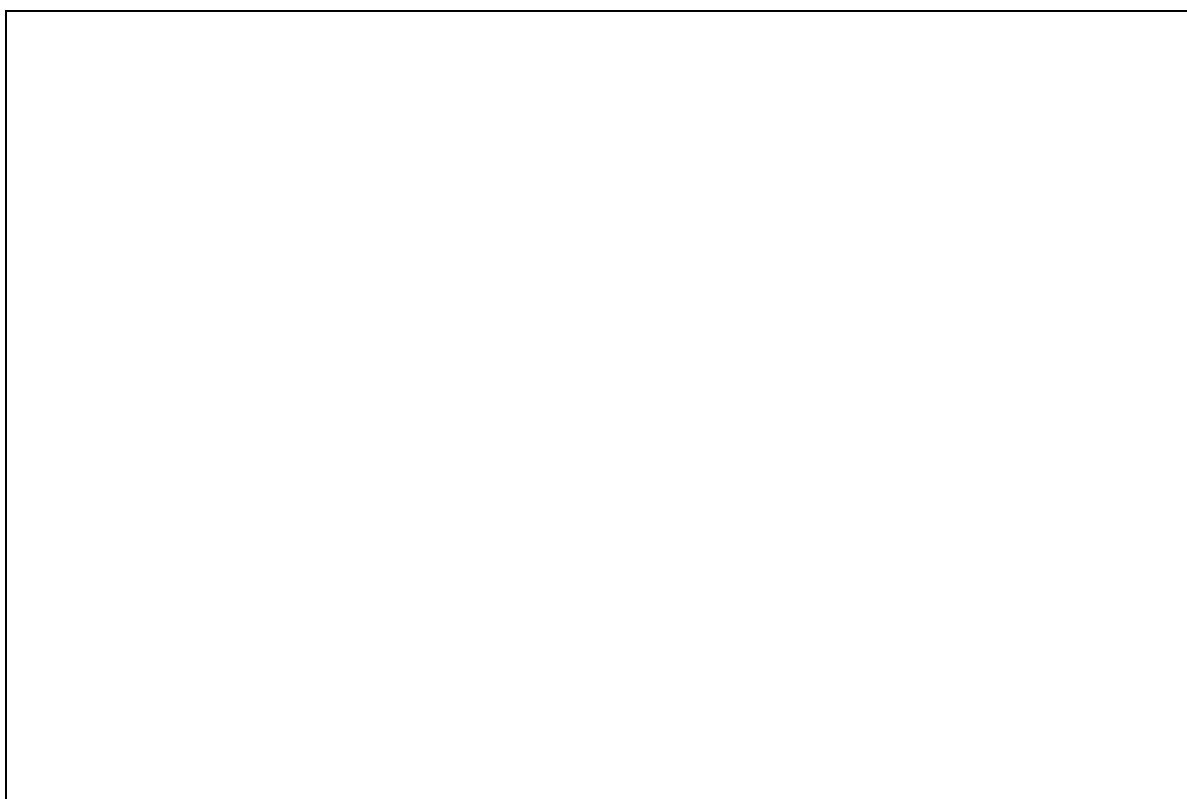
### 3. 教師教學反思

### 4. 學生學習回饋(例如：教學評量工具、回饋單、問卷、問題訪談、其他…等)

(六)活動相片(每一課程至少6張相片，並請輔以文字說明)



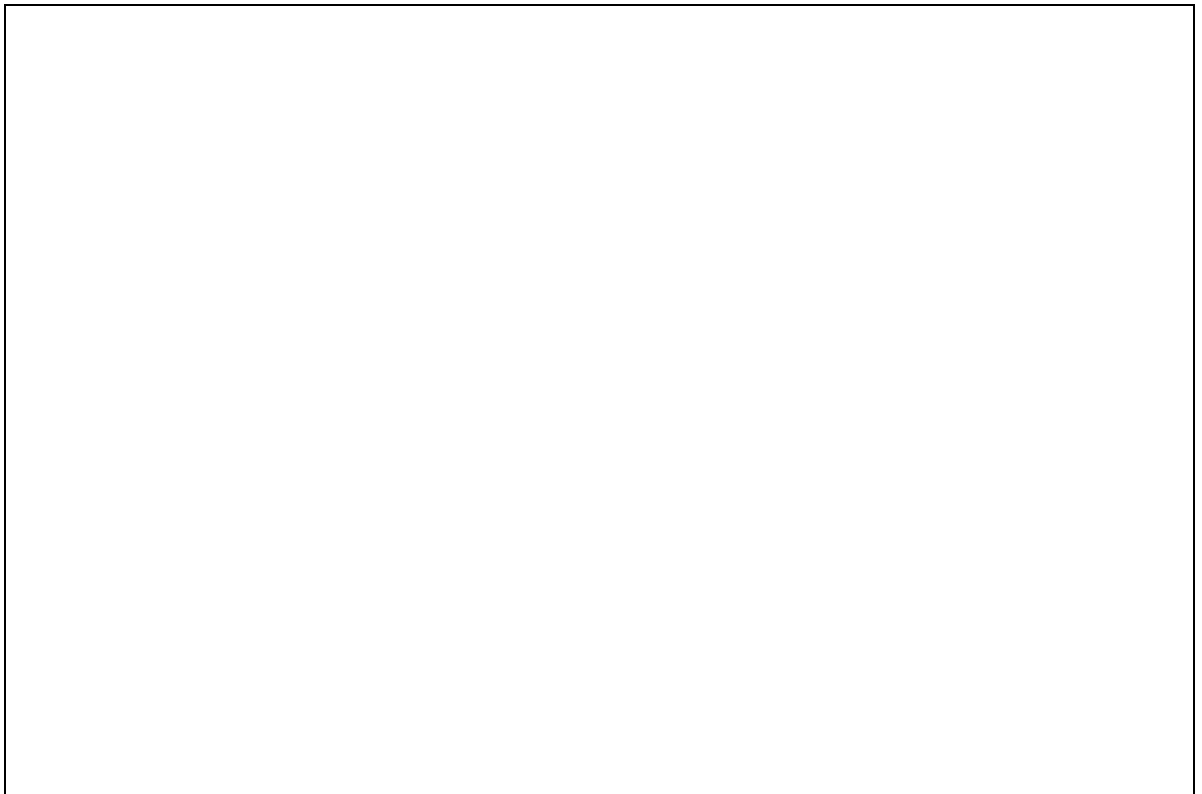
說明：



說明：



説明：



説明：

|  |
|--|
|  |
|--|

說明：

|  |
|--|
|  |
|--|

說明：

(如不敷使用，請自行增列或另紙繕寫)

### 三、 檢討、建議與省思

(請依計畫書所列之預期效益逐項檢討並提出建議；對於教學所遭遇實務問題之省思，未來應用於教學實務現場之分析評估)

### 四、 其他

(請視實際狀況補充)

備註：

1. 請於經費核銷時繳交成果報告書。
2. 若活動執行場次及人數未達預期目標，應增加場次與參與人數，經費若有結餘款依本計畫規定必須繳回，結餘款繳回請匯入本館401專戶：  
台灣中小企業銀行代碼：050 8207  
銀行名稱：台灣中小企業銀行東高雄分行  
戶名：國立科學工藝博物館作業基金401專戶  
帳號：82008-014201
3. 成果報告書總頁數25頁以內為原則。檔案格式須為PDF 檔或 WORD 檔，並以20MB 為限。
4. 本成果報告書一律以電子掃描彩色檔 E-mail 至本計畫電子信箱，[電子信箱 lssp@mail.nstm.gov.tw](mailto:lssp@mail.nstm.gov.tw)。
5. 本成果報告書之文字與圖片本館因業務需求得要求使用。

## 附件9

國立科學工藝博物館「科學小樹苗公益活動計畫」  
成果報告書(範本)

## 一、基本資料

|      |  |    |  |      |                    |
|------|--|----|--|------|--------------------|
| 申請學校 |  |    |  | 參訪日期 | 115年      月      日 |
| 聯絡人  |  | 電話 |  | 電子信箱 |                    |
| 帶隊教師 |  | 電話 |  | 電子信箱 |                    |

## 二、活動參觀心得

- (一) 學生心得：請提供3則以上學生到館參觀心得，包含感謝卡、影像、圖畫或文字等形式不拘，盡量以感謝卡等「圖+文」豐富的方式呈現，內容以感恩及到館學習心得為主。
- (二) 教師心得：形式不拘。
- (三) 學生學習回饋(例如：教學評量工具、回饋單、問卷、問題訪談、其他…等)。

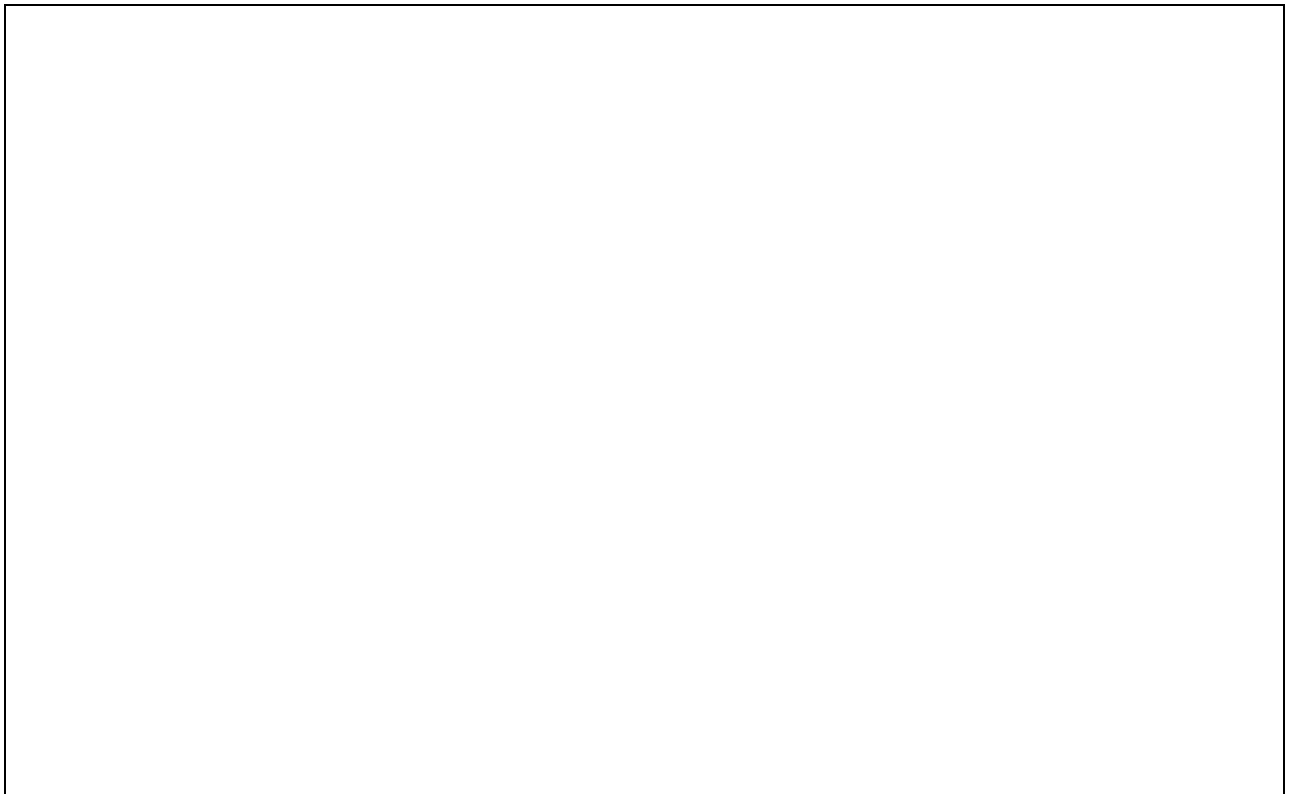
三、活動相片(每一課程至少6張相片，並請輔以文字說明)

| Patient Information  |  |
|----------------------|--|
| Name                 |  |
| Age                  |  |
| Gender               |  |
| Address              |  |
| City                 |  |
| State                |  |
| Zip                  |  |
| Phone                |  |
| Medical History      |  |
| Allergies            |  |
| Current Medications  |  |
| Past Medical History |  |
| Family History       |  |
| Social History       |  |
| Physical Examination |  |
| Vital Signs          |  |
| Laboratory Tests     |  |
| Imaging Studies      |  |
| Diagnosis            |  |
| Treatment Plan       |  |
| Follow-up            |  |

說明：動手做教學活動



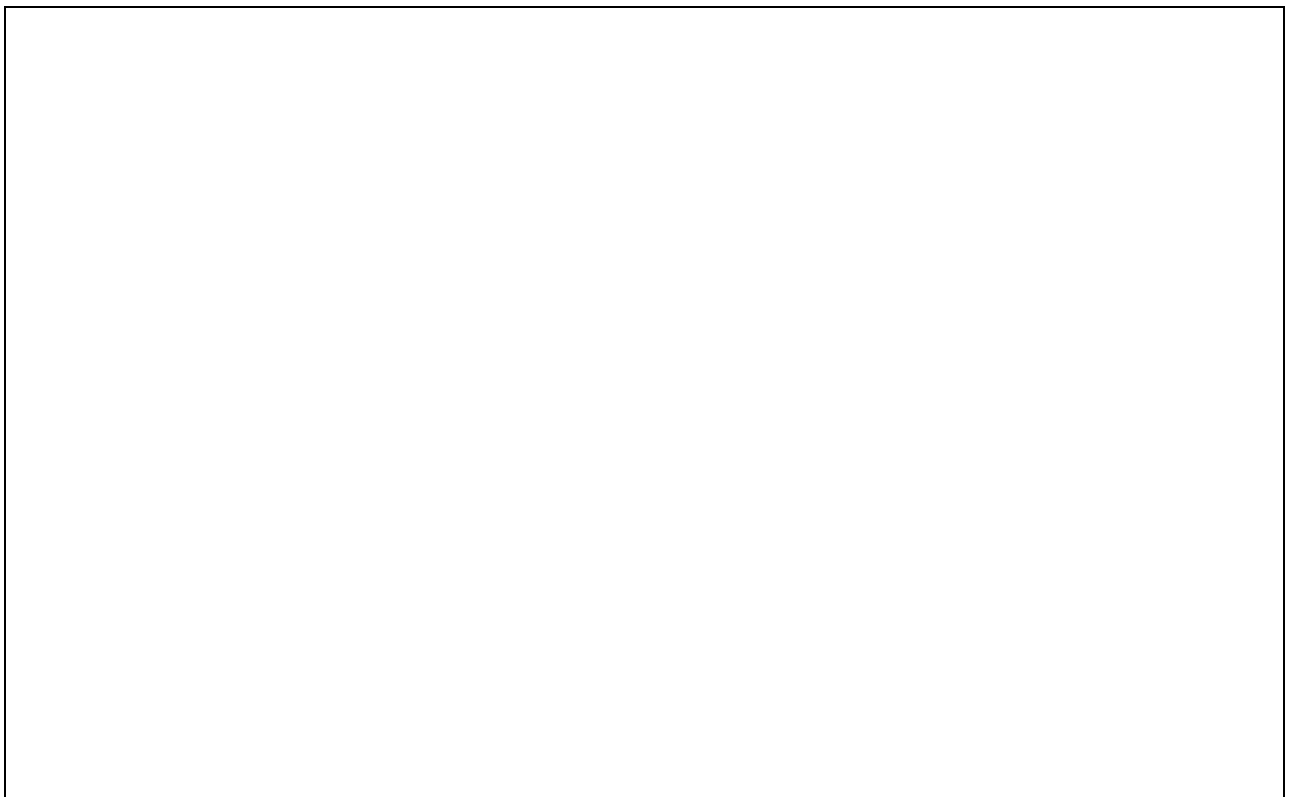
説明：



説明：



説明：



説明：

說明：

說明：

(如不敷使用，請自行增列或另紙繕寫，並提供活動照片電子檔，如有個案保護等考量得告知不提供)

#### 四、 檢討、建議與省思

(請依計畫書所列之預期效益逐項檢討並提出建議；對於教學所遭遇實務問題之省思，未來應用於教學實務現場之分析評估)

#### 五、 其他

(請視實際狀況補充)

#### 備註：

1. 請務必於活動結束後一個月內提供成果報告書。
2. 成果報告書總頁數20頁以內為原則。檔案格式須為 PDF 檔或 WORD 檔，並以15MB 為限。
3. 本成果報告書一律以電子掃描彩色檔 E-mail 至本計畫電子信箱，[電子信箱 lssp@mail.nstm.gov.tw](mailto:lssp@mail.nstm.gov.tw)。
4. 本成果報告書之文字與圖片本館因業務需求得要求使用。