|  |
| --- |
| 課程名稱：課程規劃教師：授課教師姓名：實施對象：授課班次及人數：(請詳列出班級班次，如:5年1班、5年2班，共2班，一班最多30人)補助材料及設備需求：教學綱要(\*請列出整學期課程，教具課程時數請參照**教具組合補助選擇表**。) |
| 週次 | 日程 | 能力指標(含重大議題) | 主題或單元活動內容 | 節數 | 使用教材 | 評量方式 | 備註 |
| 第一週 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

##如格子不敷使用請自行增加，謝謝。