

【附件2】

115年縣市統籌推廣原住民族文化特色課程

\_\_\_\_\_ 縣市政府推廣原住民族文化特色課程

申請表

編號	辦理模式	課程內容 (可填編號，如 b2-1)	欲辦理族群 (亦可由本校安排)	上課日期	上課時間	上課學校	預計參與人數	預計參與學生年級
1.	<input type="checkbox"/> 實作課程(型態一) <input type="checkbox"/> 議題講座(型態二)		<input type="checkbox"/> _____族 <input type="checkbox"/> 由本校安排	115年 月 日	星期 __:__至__: (計__節數)			高中/高職/國中/ 國小__年級
2.	<input type="checkbox"/> 實作課程(型態一) <input type="checkbox"/> 議題講座(型態二)		<input type="checkbox"/> _____族 <input type="checkbox"/> 由本校安排	115年 月 日	星期 __:__至__: (計__節數)			高中/高職/國中/ 國小__年級
3.	<input type="checkbox"/> 實作課程(型態一) <input type="checkbox"/> 議題講座(型態二)		<input type="checkbox"/> _____族 <input type="checkbox"/> 由本校安排	115年 月 日	星期 __:__至__: (計__節數)			高中/高職/國中/ 國小__年級

※每縣市最多辦理3場次