

美感列車 - 東區學校：到校美感課程申請表**【 本階段辦理時間：115年 02月 至 116年 06月 】**

學校名稱				填寫日期	
學校地址					
申請 到校時間 (依時間意願 排列次序)			日期 / 時間 (本階段辦理時間：115 年 02 月至 115 年 06 月)		
	一		年 月 日 (星期)	時 分 ~	時 分
	二		年 月 日 (星期)	時 分 ~	時 分
	三		年 月 日 (星期)	時 分 ~	時 分
講習對象		<input type="checkbox"/> 學生 (年級：_____) ；共 _____ 人 <input type="checkbox"/> 教師 (年級：_____) ；共 _____ 人			
講習場地		<input type="checkbox"/> 學校教室 <input type="checkbox"/> 會議室 <input type="checkbox"/> 學校禮堂或活動中心 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
場地設備		<input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 投影設備 <input type="checkbox"/> 麥克風與音響設備 <input type="checkbox"/> 桌椅 (<input type="checkbox"/> 固定式； <input type="checkbox"/> 可移動) <input type="checkbox"/> IPAD 有 _____ 台 (WIFI 於辦理場域需順暢)			
活動類型 申請意願 (可複選)	師 生 共 學	美感體驗課程，藉由美感模式的引導，將生活的事物轉化為設計的構想並述說自己故事，開啟孩子想像力的世界！ <input type="checkbox"/> 課程 1：自拍拼圖 (兩節課) - 需 IPAD <input type="checkbox"/> 課程 2：質感採集 (三節課) - 需 IPAD <input type="checkbox"/> 課程 3：美感構面工作坊 (兩節課)			
					構面工作坊 工作坊內容依其媒合後安排)
聯絡人	姓 名			聯絡電話	
				E-mail	

服務學校提供之資料 (包含對象、時間與人數) 考量可行性安排適合之講習活動內容與講師，並保留活動調整之權利。

※本表填寫並核章後請以電子郵件寄至： 東區美感基地林小姐 jayu@gms.ndhu.edu.tw · 聯絡電話：03-8905019

依其申請順序優先媒合講師時間，美感體驗課程為推廣活動，亦會以未參予過的學校為優先。