**臺北市國民小學全面實施英語教學**

**102年度英語教師專業培訓計畫**

壹、依據：臺北市國民小學全面實施英語教學師資資源組工作計畫。

貳、目標

一、增進英語教師專業知能，提昇教學專業素養。

二、提供本市英語教師進階研習的機會，增進國際文化交流的能力。

三、培訓英語種子教師協助推動英語教學。

參、培訓時間

 本培訓採密集培訓，培訓日期：102年7月8日（星期一）至7月16日（星期二），每日上午9時至下午5時，共7天（扣除例假日）。

肆、培訓地點：英國文化協會臺北辦公室（臺北市信義路五段106號2樓之1）。

伍、培訓對象：本市公私立國小現職英語教師具教育專長及教學熱忱者共25名。

陸、報名資格

一、教師須同時具備下列資格，方得報名

（一）於本市服務滿兩年以上，對於有心增進英語應用知能之現職合格教師。（年資計算至102年6月30日止）。

（二）101學年度實際擔任本市各公私立國民小學英語教學工作之現職合格教師，每週授課時數達10節以上。

（三）具英語聽、說、讀、寫能力，口語表達清晰。

二、報名注意事項

（一）已參加過99年度、100年度及101年度「與英國文化協會合作辦理之英語教師專業培訓」之教師列為候補學員。

（二）由於研習資源取得不易，為避免浪費資源，請確認培訓課程可全程參與者再報名。

（三）完成報名程序之學員，倘因特殊緊急事件無法參加者，應於研習前7日告悉承辦單位（大湖國小），填寫研習取消/改期申請表（附件二），並依程序辦理取消研習。

**（四）完成報名程序之學員，如無故不出席亦未請假者，兩年內不得參加此項研習，並課以三分之一研習經費（新臺幣1,500元）予承辦單位。**

柒、課程與師資

一、課程內容：包含各種英語教學法研究、自我教學檢視與評量、教師訓練課程規劃、介紹英語教師認證TKT等。http://www.cambridgeesol.org/exams/teaching-awards/tkt.html

二、授課方式：為期7天之密集培訓，採全英語方式進行。

三、師資：由英國文化協會延請英國專業資深之教授擔任培訓講師。

捌、報名時間與方式

一、請於5月17日（星期五）前將報名表（附件一）送達（聯絡箱：143）或傳真大湖國小（傳真：2791-5793）。

二、依報名先後順序，擇優錄取**。**

三、研習聯絡人：大湖國小註冊組長張朱利老師（2791-5870分機25）。

四、錄取名單預定於5月24日（星期五）公佈於大湖國小行政公告欄，大湖國小網址：http：//www.dhps.tp.edu.tw/。

玖、培訓任務

一、講座指定及培訓需要，學員須在102年8月15日（星期四）前，繳交以英文撰寫1,000字以上之培訓報告。（含上課實況之拍攝記錄及教案，部分培訓任務得視課程與講座要求加以調整）

二、接受培訓的學員須在102年8月15日（星期四）前繳交培訓報告及教案之電子檔至englishcourses@britishcouncil.org.tw，研習成果資料將由大湖國小彙集成冊供各校英語教學參考。

三、培訓合格之學員應在校內協助推廣英語教學，或受邀到各校分享相關議題。

四、培訓學員須全程參與課程，若無法參與課程，請依規定請假。

五、全程參與（不論假別請假不得超過十分之一）並繳交研習心得報告之教師，核發42小時之研習證書。

拾、經費：本培訓經費由臺北市政府教育局相關經費項下支付。

拾壹、本計畫經陳臺北市政府教育局核准後實施，修正時亦同。

附件一

臺北市國民小學全面實施英語教學

102年度英語教師專業培訓報名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 |  | 服務學校 |  |
| 出生日期 |  年月日 | 身分證字號 |  |
| 畢業學校 |  | 畢業系所 |  |
| 住址 |  |
| 電話 | (公) (宅) (行動) |
| 電子信箱 |  |
| 是否為現職合格教師 | □是，任教年資 年。自 年 月至 年 月 □否 | 目前學校職務 | □教師兼組長□英語科任□其他  |
| 英語任教資格（可複選） | * 88年通過教育部英語師資檢核
* 英語相關系所畢業
* 達到CEF架構之B2（高階級）
* 其他
 |
| 近三年參加過之英語研習 | 1.2.3. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人簽名 | 教學組長 | 教務主任 | 校長 |
|  |  |  |  |

注意事項：請於5月17日（星期五）前將報名表送達（聯絡箱：143）或傳真大湖國小（傳真：2791-5793），始完成報名手續。

附件二

臺北市國民小學全面實施英語教學

102年度英語教師專業培訓

研習取消/改期 申請表

|  |  |
| --- | --- |
| 學校 |  |
| 姓名 |  | 職稱 |  |
| 錄取班別 | 研習日期： 年 月 日 |
| 取消/改期 | □取消研習□更改研習日期為： 年 月 日（ 班） |
| 取消原因 |  |

申請人：

教務主任：

教學組長：

校長：

此致　 臺北市內湖區大湖國小

注意事項

1.申請表完成後請回傳大湖國小（傳真：2791-5793、電話：2791-5870分機25）及英國文化協會（傳真：8786-0985、電話：2872-2100）。

2.傳真後請電洽大湖國小確認，以完成取消程序。