

○○○學年度○○縣（市）○○學校教師專業發展實踐方案

教學輔導教師認證推薦表

教師姓名		服務學校	
實際教學年資		專長領域	
基本資格	<input type="checkbox"/> 具5年以上正式教師之年資 <input type="checkbox"/> 具5年以上實際教學經驗 <input type="checkbox"/> 具舊制評鑑人員進階證書 或 <input type="checkbox"/> 專業回饋人才進階培訓證書		
認證資格檢核	<input type="checkbox"/> 已完成教學輔導教師培訓研習課程24小時 <input type="checkbox"/> 預計完成教學輔導教師實務探討課程6小時 <input type="checkbox"/> 預計於3年內完成4項專業實踐 1. 協助輔導夥伴教師（實習學生、初任教師、新進教師或自願專業成長之教師均可），時間達12週以上。 2. 擔任專業回饋人員，觀察夥伴教師公開授課，並依教學觀察三部曲（備課、觀課、議課），給予對話與回饋至少2次。 3. 公開授課至少2次。 4. 擔任教師專業學習社群召集人達1學期以上。（註：教師專業學習社群不限類別；若為領域召集人、學年主任等，亦可屬之）。		
認證教師簽章	<input type="checkbox"/> 認證教師本人確認符合上述各項資格後簽章		
學校推薦理由	請優先考量以下第1點及第2點條件並適度說明：1.校內教學輔導需求；2.認證教師之教學表現；3.認證教師無違反教師法相關事項；4.教學輔導教師累積人數佔校內編制人數比率以50%為原則。		
校內相關會議 審議意見	<input type="checkbox"/> 學校校務會議 <input type="checkbox"/> 教師評審委員會 <input type="checkbox"/> 課程發展委員會 <input type="checkbox"/> 行政主管會議 <input type="checkbox"/> 其他公開會議：_____ 意見：		
會議主席或代表 簽章			
學校審核	審核人員	校長	