

# 國立嘉義特殊教育學校

## 教師因應疫情停課居家線上教學申請表

填單日期： 年 月 日

申請人職稱	申請人姓名		
申請原因	教師為密切接觸者(衛生單位通知/同住親友) <input type="checkbox"/> 教師為暫停實體課程之接觸者 <input type="checkbox"/> 教師為照顧0-12歲子女或生活不能自理之確診者 <input type="checkbox"/> 教師為照顧0-12歲子女或生活不能自理之密切接觸者(衛生單位通知/同住親友) <input type="checkbox"/> 教師為照顧0-12歲子女或生活不能自理之暫停實體課程、實施防疫假者(子女就讀學校認定通知)		
申請期間	年 月 日(星期 )至 年 月 日(星期 )，計 個工作日		
即時線上教學之固定連結	<input type="checkbox"/> <b>GOOGLE</b> : _____ <input type="checkbox"/> <b>TEAM</b> : _____ <input type="checkbox"/> <b>LINE會議室</b> : _____ <input type="checkbox"/> <b>其他</b> : _____		
居家線上教學設備確認	1. <input type="checkbox"/> 筆記型電腦 <input type="checkbox"/> 桌上型電腦 <input type="checkbox"/> 平板電腦 <input type="checkbox"/> 其他 : _____ 2. 網路連線：請實際測試是否可連線至本校首頁與本校教材資料庫 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
聯繫方式 (請自行決定留填能連絡之方式)	手機 : _____ 電話 : _____	line ID : _____ 其 他 : _____	
申請單位主管 審核意見	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 (請逐級審核核章)	教學組 審核意見 (請逐級審核核章)	
人事室審核意見	(請逐級審核核章)	教務處 審核意見 (請逐級審核核章)	
校 長 審 核 及 批 示			(請核章)

備註：

- 申請完成之後，申請表奉核後請擲交教務處備查，因為居家線上教學仍屬上班期間，請務必保持聯繫管道暢通。
- 申請居家線上之教師，因需有授課之事實，請採即時線上教學，並確認所留線上連結為固定且正確以利行政人員巡堂，並於該堂課程結束後將即時授課畫面截圖上傳至教材資料庫以資佐證，檔案名稱請設定為日期(年月日)-課名-教師名。
- 仍需請於授課前將教材上傳至本校教材資料庫以利未上線學生學習。
- 合作方式：
  - 4-1：若該班實體到校，為顧及班上學生安全，由教務處派代課，居家教師仍需即時線上輔助。
  - 4-2：若該班停止實體課程，學生皆未到校，居家教師即時線上授課。
  - 4-3：若因應家庭狀況，停止實體課程期間班級仍有到校學生者，仍須返校進行實體授課。
- 因應疫情需求，滾動修正之。