The Hong Kong Institute of Education 香港教育學院	For (Office Use :						
兒童研究與創新中心		電話:	2948 8275					
Centre for Childhood Research and Innovation	on	傳真:	2948 8399					
「機構 / 校本質素提升計劃」報名表 (表格一)								
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
甲、學校資料								
學校名稱:								
地 址:								
校 長:		聯 絡人:						
電 話:		傳 真:						
電 郵:		指向口仰・						
龍 野・		填寫日期:						
乙、「校本質素提升計劃」資料		<u> </u>						
乙、「校本質素提升計劃」資料		<u> </u>						
乙、「校本質素提升計劃」資料 (I) 本校擬接受下列的專業到校支援?								
乙、「校本質素提升計劃」資料 (I) 本校擬接受下列的專業到校支援? 1. 學校自我評估及完善		2. 兒童評估						
乙、「校本質素提升計劃」資料 (I) 本校擬接受下列的專業到校支援? 1. 學校自我評估及完善 3. 家校合作								
乙、「校本質素提升計劃」資料 (I) 本校擬接受下列的專業到校支援? 1. 學校自我評估及完善 3. 家校合作 5. 特殊教育需要 / 照顧個別差異		2. 兒童評估						
乙、「校本質素提升計劃」資料 (I) 本校擬接受下列的專業到校支援? 1. 學校自我評估及完善 3. 家校合作		2. 兒童評估						
乙、「校本質素提升計劃」資料 (I) 本校擬接受下列的專業到校支援? 1. 學校自我評估及完善 3. 家校合作 5. 特殊教育需要 / 照顧個別差異		2. 兒童評估						
乙、「校本質素提升計劃」資料 (I) 本校擬接受下列的專業到校支援? 1. 學校自我評估及完善 3. 家校合作 5. 特殊教育需要 / 照顧個別差異		2. 兒童評估						
乙、「校本質素提升計劃」資料 (I) 本校擬接受下列的專業到校支援? 1. 學校自我評估及完善 3. 家校合作 5. 特殊教育需要 / 照顧個別差異 其它: (II) 本校擬接受專業到校支援的時段:		2. 兒童評估 4. 提升學與教	(效能					
乙、「校本質素提升計劃」資料 (I) 本校擬接受下列的專業到校支援? 1. 學校自我評估及完善 3. 家校合作 5. 特殊教育需要 / 照顧個別差異 其它:		2. 兒童評估	 年	.月 日				
乙、「校本質素提升計劃」資料 (I) 本校擬接受下列的專業到校支援? 1. 學校自我評估及完善 3. 家校合作 5. 特殊教育需要 / 照顧個別差異 其它: (II) 本校擬接受專業到校支援的時段: 第一選擇:由年月 _		2. 兒童評估 4. 提升學與教 至	 年	.月 日				
乙、「校本質素提升計劃」資料 (I) 本校擬接受下列的專業到校支援? 1. 學校自我評估及完善 3. 家校合作 5. 特殊教育需要 / 照顧個別差異 其它: (II) 本校擬接受專業到校支援的時段: 第一選擇:由年月 _		2. 兒童評估 4. 提升學與教 至	 年	.月 日				

備註:如有查詢,請致電 2948 8275 與職員聯絡。

For Office Use	Follow-up Staff:	Ex	xt. ()
	Follow-up Staff:	Ех	xt. ()