

學校專業發展計劃報名表 (表格二)

開辦目的： 為回應業界的需要，本中心會按個別學校或聯校的資料，提供適切的支援服務，以助個別學校或聯校的專業發展。

開辦人數： 最少15人，最多25人才考慮開辦。

申請日期： 隨時接受申請，中心接獲申請後會盡快聯絡 貴校作出適當的安排。

開辦時數： 最少20小時

開辦費用： 每小時 \$1200-\$1400 (按情況而費用有所調整)

甲、學校資料

學校名稱： _____

地 址： _____

校 長： _____ 聯 絡 人： _____

電 話： _____ 傳 真： _____

電 郵： _____ 填寫日期： _____

乙、學校所需的專業發展支援 (可選多於一項)

- | | | | |
|--------------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| 1. 學校自我評估及完善 | <input type="checkbox"/> | 2. 兒童評估 | <input type="checkbox"/> |
| 3. 家校合作 | <input type="checkbox"/> | 4. 提升學與教效能 | <input type="checkbox"/> |
| 5. 特殊教育需要 / 照顧個別差異 | <input type="checkbox"/> | | |

其它： _____

丙、學校擬接受專業到校支援的時段：

第一選擇： 由 _____年 _____月 _____日 至 _____年 _____月 _____日

第二選擇： 由 _____年 _____月 _____日 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: _____ Ext. (_____)

Follow-up Staff: _____ Ext. (_____)