**N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 | □具5年以上正式教師之年資  □具5年以上實際教學經驗  □具舊制評鑑人員進階證書 或 □專業回饋人才進階培訓證書 | | |
| 認證資格檢核 | □已完成教學輔導教師儲訓實體研習課程24小時  □預計完成教學輔導教師實務探討課程6小時  □預計於3年內完成4項專業實踐  □擔任專業回饋人員，觀察同儕公開授課，並依教學觀察三部曲（或備課、觀課、議課），給予對話與回饋至少2次  □協助輔導實習學生、初任教師、新進教師或自願專業成長之教師，時間達12週以上  □開放任教班級，公開授課至少2次  □擔任教師專業學習社群召集人，並具有學校核發之證明者（註：教師專業學習社群不限類別，領域召集人、學年主任等，皆可屬之） | | |
| 認證教師簽章 | 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 |  | | |
| 校內相關會議  審議意見 |  | | |
| 會議主席或代表簽章 |  | | |
| 學校審核 | 承辦人　　　　　　　　　校長 | | |