**附件3：各縣（市）政府申請設置樂齡學習示範中心規劃表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 縣市名稱： | | |
| 縣（市）政府  基本資料 | 承辦人員  （填表人） |  |
| 聯絡電話 |  |
| 欲成立樂齡學習示範中心之樂齡學習中心名稱 |  | |
| 欲設置樂齡學習示範中心承辦單位 |  | |
| 各縣(市)政府未來將請樂齡學習示範中心辦理事項 | 項目名稱 | 具體規劃 |
| 1.未設置樂齡中心之鄉（鎮、市、區）推廣樂齡學習活動 |  |
| 2.支援其他樂齡學習中心推動課程及提供講師群 |  |
| 3.協助辦理樂齡學習師資培訓及志工培訓等研習 |  |
| 4.辦理其他有關樂齡學習相關事宜 |  |
| 5.其他事項(請說明) |  |
| 縣市政府提供行政支援(請說明) |  | |

**附件3-1：樂齡學習示範中心申請說明表**

中心名稱：

填 表 人： 連絡電話：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **指標** | **審查項目** | **說明** |
| 一、經營團隊 | (一)組織經營與運作層面特色。 |  |
| 二、教學品質 | (二)如何推廣樂齡中心核心課程之策略說明。 |  |
| (三)如何召募、聘用講師與鼓勵講師接受相關課程訓練之說明。 | 配合附件3-2 |
| 三、執行成效 | (四)如何召募及運用人力資源(如核心經營團隊、志工、講師或學員)之說明。 |  |
| (五)本中心近3年來推動之場次、參與人次統計及協助縣市政府辦理全縣(市)樂齡學習活動之說明。 |  |
| (六)未來如何行銷與推廣樂齡學習執行成效。 |  |
| 四、專用空間 | (七)可辦理樂齡學習示範中心之空間優勢 | 配合附件3-3。 |

**附件3-2：**教學師資背景資料(每位講師填寫1張)

|  |
| --- |
| 一、講師姓名：  二、最高學歷：□高中職以下□專科□大學□碩士□博士  三、學科專業(主修、系所科別) ：  □無  □  四、樂齡教學年資： 年  五、樂齡教學專業訓練：  □無  □教育部 年樂齡教育專業人員  □總輔導團 年辦理之樂齡學習初階規劃師培訓  □總輔導團 年辦理之樂齡學習專科規劃師培訓  □總輔導團 年辦理之路老師培訓  □參與分區樂齡學習輔導團歷年辦理之培訓課程  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  六、近2年開課名稱(請自行列舉)：  1.  2.  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**附件3-3：樂齡學習示範中心預定空間說明**

一、外觀照片4張

|  |  |
| --- | --- |
|  | 文字說明： |

二、內部空間之照片6張

|  |  |
| --- | --- |
|  | 文字說明： |