

屏東縣 114 學年度辦理提升英語口說展能計畫

【酷英認證獎勵計畫】

【國中小學生參與屏實力英語聽字總動員獎勵計畫】

一、依據

- (一) 114 學年度屏東縣英語教育資源中心計畫。
- (二) 屏東縣 114 學年度提升英語口說展能計畫-子計畫三【酷英認證獎勵計畫】。

二、目的

- (一) 結合 Cool English 英語線上學習平台豐富資源，培養學生英語自學能力。
- (二) 提升本縣國中小學生英語聽說讀寫能力。
- (三) 透過有趣的互動式學習影片、情境動畫以及主題式字彙練習來加強學生聽力及字彙能力。

三、辦理單位

- (一) 主辦單位：屏東縣政府教育處
- (二) 協辦單位：屏東縣英語教育資源中心(屏東縣屏東市忠孝國民小學)、國立臺灣師範大學英語學系—「114 至 115 學年度英語線上學習平臺及英語自主檢測系統之客服及推廣計畫」核心團隊

四、參加對象

屏東縣立國民中小學三至九年級學生均可報名參加。

五、辦理日期

報名及認證時間自 115 年 3 月 16 日(星期一)起至 115 年 4 月 27 日(星期一)止。

六、辦理方式

教育部 Cool English 英語線上學習平台資源，設立「屏實力英語聽字總動員★屏東專區」。

七、報名注意事項

報名暨認證期限為 115 年 3 月 16 日(星期一)至 115 年 4 月 27 日(星期一)

報名方式：可採個人報名或由教師協助透過班級管理方式進行團體報名。

- (一) 團體報名：請教師上【Cool English 網站/班級管理】進行團體報名，以利了解學生參與「屏實力英語聽字總動員★屏東專區」練習作答的情形。
- (二) 個人報名：請學生上 Cool English 網站，依序點選「比賽專區>國小區/國中區」，依個人所屬組別進入「屏實力英語聽字總動員★屏東專區」，點選相對應報名表連結完成線上報名後，再進行練習作答。(個人報名學生可參與並通過認證，其獎勵由學校自行發放；但不列入本次補助經費與教師敘獎範圍，學校教師亦無法查詢其成績)
- (三) 團體報名者，請學校務必使用教育雲帳號登入。
- (四) 學生如採個人報名方式參與，學校教師無法查看學生成績，相關成果亦不作為教師獎勵認定依據；請教師於認證期間儘量採【團體報名】方式，以掌握學生參與情形。

八、競賽內容及通過標準

本活動依年級區分為國小組專區(中年級組、高年級組)及國中組專區，學習內容包含【聽力】及【字彙】兩個區塊。學生須完成所有學習區塊題組，且任一區塊平均達 80 分(含)以上者，即視為「通過」。

- (一) 國小中年級組 (3-4 年級) 需完成所屬專區【聽力】10 個題組及【字彙】5 個題組，且任一區

塊平均達 80 分(含)以上者即通過認證。

(二) 國小高年級組 (5-6 年級) 需完成所屬專區【聽力】10 個題組及【字彙】5 個題組，且任一區塊平均達 80 分(含)以上者即通過認證。

(三) 國中組(7-9 年級) 需完成所屬專區【聽力】10 個題組及【字彙】5 個題組，且任一區塊平均達 80 分(含)以上者即通過認證。

九、經費補助辦法

(一) 以團體報名學校為限，依學校規模(全校班級數含分校)補助每校新臺幣 3,000 元~8,000 元，作為各校辦理「屏實力英語聽字總動員★屏東專區」活動及學生獎勵經費。請各校依據學校規模申請：

1. 12 班以下：每校 3,000 元 (補助名額 50 校)
2. 13-24 班：每校 5,000 元 (補助名額 10 校)
3. 25 班以上：每校 8,000 元 (補助名額 8 校)

如申請校數超過上述名額，將視預算調整補助校數。

(二) 申請方式：有經費需求學校請於 115 年 1 月 21 日(星期三)下午 5 時前線上申請，google 表單連結：<https://forms.gle/9EDrZan6Zl8uR6teA>

(三) 補助經費支應項目規範：

1. 學生獎勵費用：獎狀、獎品、禮卷、文具用品、學習用品等。
2. 活動辦理相關費用：活動所需之文書用品、宣傳海報、印刷費等。
3. 教學或活動支援費用：與本活動直接相關之教材、教具及學習資源。
4. 其他經費核定之必要支出：經學校認定，且與本活動執行據直接關聯之費用。

(四) 經費申請學校之名單，將由縣府審核後核定，並以公文函知各校。若有相關問題逕洽屏東英資中心張小姐，連絡電話：08-7361700，信箱：ptcpetrc-0273@chps.ptc.edu.tw

十、獎勵辦法

(一) 學生獎勵：由各校自行頒發獎勵品或獎狀給通過之學生。

(二) 教師獎勵：本計畫教師敘獎之認定，僅以團體報名學生之學習成果為依據；個人報名學生即使達通過標準，亦不納入教師敘獎之認定。

1. 各班登錄率達 90%以上且【聽力】及【字彙】其中一區塊通過學生人數百分比達 80%以上，該班導師與指導教師每人核予嘉獎 1 次。(若聽力及字彙兩區塊同時達到標準者，將擇一區塊敘獎，兩區塊不得重複敘獎；若該班導師與指導教師為同一人時則核予嘉獎 1 次)
2. 指導教師指導班級為 2 班以上者，每人核予嘉獎 1 次。
3. 上述敘獎額度，每一人最多 2 次為限。

十一、請款及成果繳交：

(一) 經核定補助之學校，請各校於收到縣府來文後 5 日內，請款憑據請送至忠孝國小英語教育資源中心 (補助機關：屏東縣政府)，待英語教育資源中心收齊各校領據後一併繳交至縣府辦理請款事宜。

(二) 請學校於 115 年 5 月 15 日(星期五)前上傳核章版活動成果 PDF 檔(如附件一)及核章版敘獎建議名冊(附件三)至 google 表單連結：<https://forms.gle/uTmqwprJoRspVJpUA>。並將 1.經費賸餘款支票(受款人：屏東縣政府)及 2.收支結算表 統一送至忠孝國小英語教育資源中心，中心收

齊後一併繳交至縣府。原始憑證留校備查，經費未及撥付前，請學校先行代墊相關經費。

十二、 預期效益

(一) 透過有趣的互動式學習影片、情境動畫以及主題式字彙練習來加強學生學習英語動機。

(二) 酷英英語線上學習平臺適合不同程度的學生使用，提升學習成效。

(三) 提升學生自主學習意願，促進英語線上平台融入教學活動。

十三、 本計畫經核定後施行，修正後亦同。

屏東縣辦理教育 114 學年度提升英語口說展能計畫
子計畫三國中小學生參與屏實力英語聽字總動員成果報告(範例)

一、活動摘要

○○國小 辦理學生多元展能學習活動計畫成果摘要							
活動項目：國小學生參與屏實力英語聽字總動員							
導師與指導老師	區塊類型		年級	總班級數	總學生數	通過人數	通過率
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區	3 年級	_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區		_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區		_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區	4 年級	_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區		_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區		_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區	5 年級	_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區		_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區		_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區	6 年級	_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區		_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區		_____班	___人	___人	___%
自行增列							

二、檢附參與學生名單、通過狀況及班級人數校務資訊(可截圖或列印班級管理參與「屏實力英語聽字總動員★屏東專區」。)

(一) 聽力專區

(二) 字彙專區

三、活動檢討或建議

1. 2. 3.

(本頁如不敷使用，請自行增列頁數)

承辦人：

主任：

校長：

屏東縣辦理教育 114 學年度提升英語口說展能計畫
子計畫三國中小學生參與屏實力英語聽字總動員成果報告(範例)

一、活動摘要

○○國中 辦理學生多元展能學習活動計畫成果摘要							
活動項目：國中學生參與屏實力英語聽字總動員							
導師與指導老師	區塊類型		年級	總班級數	總學生數	通過人數	通過率
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區	7 年級	_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區		_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區		_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區	8 年級	_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區		_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區		_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區	9 年級	_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區		_____班	___人	___人	___%
	<input type="checkbox"/> 聽力專區	<input type="checkbox"/> 字彙專區		_____班	___人	___人	___%
自行增列							

二、檢附參與學生名單、通過狀況及班級人數校務資訊(可截圖或列印班級管理參與「屏實力英語聽字總動員★屏東專區」。)

(一) 聽力專區

(二) 字彙專區

三、活動檢討或建議

<p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p>

(本頁如不敷使用，請自行增列頁數)

承辦人：

主任：

校長：

屏東縣辦理教育 114 學年度提升英語口說展能計畫子計畫三
【屏實力英語聽字總動員計畫】獎懲建議名冊

單位	職稱	姓名	獎懲具體事由	敘獎額度	適用法令	備註
○○ 國小			導師及指導教師： <u>各班登錄率達 90% 以上且【聽力】及【字彙】其中一區塊通過學生人數百分比達 80% 以上</u> 核予嘉獎 1 次。通過區域：		屏東縣辦理教育 114 學年度提升英語口說展能計畫子計畫三【屏實力英語聽字總動員計畫】	
			指導教師指導班級為 2 班以上者，核予嘉獎 1 次。		屏東縣辦理教育 114 學年度提升英語口說展能計畫子計畫三【屏實力英語聽字總動員計畫】	指導班級

承辦人：

單位主管：

機關首長：