**（校名）115年度防制學生藥物濫用多元適性教育活動實施計畫**

(參考格式)

壹、依據：115年度防制學生藥物濫用多元適性教育活動補助實施計畫。

貳、目的：

參、活動或課程規劃：

|  |
| --- |
| **一、**(課程/活動名稱) |
| 開班期程 | 月/日-月/日，共 週 | 開班時間 | (例如：周三下午17-19；活動時間是否包含寒暑假請敘明) |
| 承辦單位 |  | 協辦單位 |  |
| 承辦人 |  | 聯絡電話 |  |
| 學生人數 |  |  |  |
| 總節數 | 共 節，計 分鐘 | 課程地點 |  |
| 學生組成分析 | 1. 藥物濫用個案\_\_\_\_名
2. 學校提列特定人員\_\_\_\_名(須於藥物濫用學生個案輔導追蹤管理系統上提列完成)
3. 「特定人員事實認定觀察建議原則」內「行為樣態」或「事項」學生\_\_\_名
4. 其他經學校認定為高風險或高關懷學生（如：低學習成就、脆弱家庭、經濟弱勢）\_\_\_名
5. 以上4類學生以外之其他學生\_\_\_\_名
 |
|  課程(活動)設計 | (摘要活動安排及教材內容。) |
| 是否融入防制藥物濫用議題 | (如有請敘明宣導內容及使用教材) |
| 預期效益 |  |
| 師資 | (敘明專長、學、經歷、證照或獲獎事蹟。確認無「兒童及少年福利與權益保障法」第81條第1項及「高級中等以下學校兼任代課及代理教師聘任辦法」第6條之情事。) |
| 經費需求說明 | (請敘明經費需求，如：鐘點費=420元(2位\*4節\*12周)=40,320元。材料費=1000元(15位)=15,000元。膳費=90元(15位\*12周)=16,200元。(課程從16:30至20:00，含晚餐30分鐘)經費需求得自製表格呈現，詳細說明需求) |
| 備註 |
| 1. 高風險學生比例不得低於參加學生數45%。
2. 全年度學期間課程以36週為上限（不含寒暑假），以因應遠距教學等突發狀況。
3. 申請膳費須註明用餐時段。
 |

 (1課程1表，依開課數向下新增表格)

肆、計畫經費彙整表：

**115年度防制學生藥物濫用多元適性教育活動實施計畫經費彙整表**

**(校名)**

單位：新臺幣元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 申請學校 | 鐘點費 | 外聘教師勞保雇主負攤費用 | 補充保費 | 加班費 | 活動材料費 | 交通費 | 外部場地使用費 | 保險費 | 膳費 | 雜支 | 設備費 | 合計 |
| **申請上限** |  |  |  | **50,000** | **50,000** | **50,000** | **30,000** |  |  | **10,000** |  |  |
|  | 一、(活動或課程名稱1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 二、(活動或課程名稱2) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (不足自行增列) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

承辦人： 單位主管： 主計單位： 校長：