**國立海洋科技博物館**

**海科館「揚帆職涯夢」教育活動**

**活動簡章**

1. 目的：

本活動旨在提升國中學生對海洋職業的認識與興趣，透過實地參訪與互動體驗，幫助學生探索海洋相關職涯發展的可能性。活動將與國立臺灣海洋大學附屬基隆海事高級中等學校合作並安排參觀台灣電力公司北部展示館，(石門風力發電站則視行程時間安排)，使學生深入了解海洋科技與職業發展之關聯，啟發對海洋相關工作的興趣，並拓展未來職涯視野。

1. 指導單位：教育部
2. 主辦單位：國立海洋科技博物館
3. 實施對象：

 北北基地區國民中學生

1. 實施辦法：
2. 申請時間：自即日起至經費用罄為止，或最遲至114年5月15日止。
3. 活動日期：114.05.02(五)、114.05.06(二)、114.05.14(三)

 、114.05.21(三)、114.05.23(五)、114.05.27(二)、114.05.28

 (三)、114.06.04(三)、114.06.18(三)、114.06.19(四)。

1. 辦理梯次：10梯次，並視經費補助及支用情況彈性調整。
2. 每梯次人數：30人。
3. 報名方式：採**團體報名申請**辦理。
4. 活動網址：

<https://www.nmmst.gov.tw/chhtml/newsdetail/556/9528>

1. 活動內容：
2. 參訪國立臺灣海洋大學附屬基隆海事高級中等學校和教案體驗。
3. 參觀導覽台電北部展示館，(石門風力發電站則視行程時間安排)。
4. 詳細課程表（請見附表）。
5. 申請流程：
6. 填寫申請文件：
7. 活動補助申請表(附件一)。
8. 參加人員名冊(附件二)。
9. 被保險人名冊(附件三)
10. 寄送申請文件：

將上述申請文件填妥後，以E-mail方式寄至本館信箱，本館於收到申請資料後，將依申請資料完整性進行審核，並通知錄取結果。

1. 本館E-mail信箱：maryli@ops.nmmst.gov.tw
2. 聯絡人：展示教育組李怡萱小姐
3. 聯絡電話：02-2469-6000分機7033
4. 審查作業與錄取通知：
5. 若申請資料不完整、已錄取梯次已滿、逾本館公告截止時間或經費已用罄，將不予審查。
6. 因活動需配各場域工作人員的排程，故本館在收到申請資料後，本館將依各場域工作人員排程，以電話聯繫協調參訪日期。
7. 審核通過後，本館將以E-mail電子郵件方式通知錄取結果。
8. 問卷與參觀心得回饋：
9. 為增進活動之實際成效及學校需求，必要時須配合填寫問卷與參觀心得，做為活動持續推廣與改進之參考。
10. 請各參訪學校於參觀結束後，最遲一星期內填寫完問卷並寄回本館，未於期限內繳交者，爾後將不予補助。
11. 補助經費說明：
12. 本活動補助項目包含：車資、保險費、餐費、講師費、課程材料費、課程體驗費等，補助項目將由本館協助處理。
13. 本館將統一安排專車接送師生，車資由本館直接支付，學校無需另行申請或提供發票。
14. 補助限制：
15. 本項活動，申請補助之人數(含師生)每團以**30**人為上限。
16. 本館補助保險費，參訪人員須與申請名單相符，否則將不予補助。
17. 其他：
18. 帶隊老師需協助維護活動安全與秩序，遵守展館規範，並配合工作人員之引導。
19. 除不可抗力因素，未依核定時間及行程進行參觀教學之學校，將不予補助。
20. 其他未盡事宜得依本館相關規定辦理。
21. 本計畫條例本館保留最終解釋權。
22. 執行單位聯絡電話/承辦窗口：

聯絡電話：02-2469-6000轉7033 展示教育組李怡萱小姐

E-mail：maryli@ops.nmmst.gov.tw

傳真電話：02-2469-8571

本館地址：202010 基隆市中正區北寧路367號

2025海科館「揚帆職涯夢」教育活動

課程表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間 | 地點 | 課程及活動內容 |
| 09:00-09:10 | 臺灣海洋大學附屬基隆海事高級中等學校 | 報到 |
| 09:20-09:30 | 臺灣海洋大學附屬基隆海事高級中等學校實驗室教室上課 | 認識環境 |
| 09:30-11:10 | 臺灣海洋大學附屬基隆海事高級中等學校實驗室教室上課 | 海洋教案課程體驗 |
| 11:20-12:00 | 臺灣海洋大學附屬基隆海事高級中等學校實驗室教室上課 | 午餐時間 |
| 12:00-13:00 | 前往台灣電力公司北部展示館 |
| 13:10-13:50 | 台電北部展示館  | 導覽參觀展館 |
| 13:50-14:20 | 前往石門風力發電站 |
| 14:30-14:50 | 石門風力發電站 | 參觀 |
| 15:00- | 賦歸 |

※本課程內容可依活動需求做適度調整。

附件一 核定編號:

 (本館填寫)

**國立海洋科技博物館2025海科館「揚帆職涯夢」活動補助申請表**

承辦窗口聯絡電話：02-2469-6000轉7033 展示教育組李怡萱

E-mail：maryli@ops.nmmst.gov.tw

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請學校 |  | 學校/活動聯絡人 |
| 姓名 | 學校:領隊: |
| 學校地址 |  | 聯絡電話 | 手機 |  |
| 市話 |  |
| 聯絡人E-mail |  | 傳真 |  |
| 參加日期 | 114年 月 日(星期 )  |
| 參加人數 | 學生人數 | 人 | 陪同教師 | 人 | 合計 | 人 |
| 主要年齡 |  國中 □7年級 □8年級 □9年級 |
| 附件檢核 | □補助申請表 □參加名冊 □被保險人名冊 |

附件二

 國立海洋科技博物館2025「揚帆職涯夢」教育活動參加名冊

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | 出生年月日 | 葷素 | 編號 | 姓名 | 出生年月日 | 葷素 |
| 1 |  |  |  | 21 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 22 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 23 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 24 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 25 |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 26 |  |  |  |
| 7 |  |  |  | 27 |  |  |  |
| 8 |  |  |  | 28 |  |  |  |
| 9 |  |  |  | 29 |  |  |  |
| 10 |  |  |  | 30 |  |  |  |
| 11 |  |  |  | 31 |  |  |  |
| 12 |  |  |  | 32 |  |  |  |
| 13 |  |  |  | 33 |  |  |  |
| 14 |  |  |  | 34 |  |  |  |
| 15 |  |  |  | 35 |  |  |  |
| 16 |  |  |  | 36 |  |  |  |
| 17 |  |  |  | 37 |  |  |  |
| 18 |  |  |  | 38 |  |  |  |
| 19 |  |  |  | 39 |  |  |  |
| 20 |  |  |  | 40 |  |  |  |

附件三

 國立海洋科技博物館2025「揚帆職涯夢」教育活動被保險人名冊

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | 身分證號 | 出生年月日 | 監護人 | 監護人出生日期 | 監護人身分證字號 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |

\*欄位不夠請自行增列