

教育部112-113年5G新科技學習示範學校計畫

縣市申請摘要表

一、縣市聯絡資訊

縣市名稱	聯絡人(姓名/職稱)	聯絡電話	聯絡EMAIL

二、模式一：VR與教育元宇宙融入教學

序號	學校名稱	聯絡人(姓名/職稱)	聯絡電話	聯絡EMAIL	階段 (國小/國中/普高/技高)	地區屬性 (偏遠/非山非市/一般)	實施VR融入教學 (必選) (請填寫實施班級數量)	實施教育元宇宙融入教學(加選) (請填寫實施班級數量)	虛擬實境一體機設備需求 (已有設備、不申請者，請寫0)	112至113年經費需求(元)				
										經常門	資本門 (一體機)	資本門 (其他)	自籌款	總計(含自籌款)
1														0
2														0
3														0
4														0
5														0
6														0
7														0
8														0
9														0
10	(表格可自行刪減)													0
合計							0	0	0	0	0	0	0	0

三、模式二：XR數位共學中心

序號	單位名稱	聯絡人(姓名/職稱)	聯絡電話	聯絡EMAIL	階段 (國小/國中/普高/技高)	地區屬性 (偏遠/非山非市/一般)	直播端地點	收播端學校實施班級數量	112至113年經費需求(元)				
									經常門	資本門	自籌款	總計(含自籌款)	
1													0
2							合作學校						0
3							合作學校						0
4							合作學校						0
5							合作學校						0
6	(表格可自行增加)						合作學校						0
合計								0	0	0	0	0	

四、縣市政府行政支持說明

(1)對學校推動VR融入教學與教育元宇宙之行政支持 (2)對XR數位共學中心長期營運說明
