

教育部 112-113 年 5G 新科技學習示範學校申請書

模式二：XR 數位共學中心

一、基本資料

縣市名稱		
執行單位		
XR 數位共學中心名稱		
計畫負責人	姓名/職稱	
	連絡電話	
	E-mail	
計畫聯絡人	姓名/職稱	
	連絡電話	
	E-mail	
XR 數位共學中心 直播端地點	(請簡述直播端地點與環境現況，並附上照片)	
網路環境準備	(請說明直播端目前網路現況，預計租用 5G 之方案規劃)	
數位學習推動經驗	(請說明計畫團隊是否有直播經驗、是否有數位學習相關之推動與辦理培訓經驗)	
新科技使用經驗	(請說明計畫團隊是否有平板、虛擬實境一體機頭盔等之使用經驗，若有，請說明經驗與自評運用技能)	
應用於課程之預期效益		

請勾選	必填： <input type="checkbox"/> 申請單位同意遵守規定：計畫之成果及其智慧財產權，除經認定歸屬本部所有者外，歸屬受補助單位所有。參與本計畫執行之所有實施學校均同意並遵守規定提交資料以創用 CC「姓名標示-非商業性-相同方式分享」標示授權。 <input type="checkbox"/> 申請單位同意遵守規定：參與計畫之交流培訓會議與工作坊等活動，並已詳閱計畫執行相關配合事項。		
參與計畫成員簽名			
	註：請參與計畫之負責人與聯絡人本人親自簽名。		

二、合作學校基本資料（合作學校至少應有五所，若本表不敷使用請自行增列）

合作學校一					
學校縣市		學校名稱（全銜）			
校長	姓名				
	連絡電話				
	E-mail				
聯絡人	姓名/職稱				
	連絡電話				
	E-mail				
學校規模	班級總數_____班、教師總數_____人、學生總數_____人。				
實施規模	實施班級數_____班、參與教師數_____人、參與學生數_____人。				
教師成員至少兩位 （可自行添加欄位）	科目/專長				
	教師姓名				
校園網路環境現況	（請以參與本計畫屆時收播課程所在之教室或環境，敘述該地點網路現況）				

新科技使用經驗	(請以參與本計畫教師及其學生，分述平板、虛擬實境一體機頭盔之使用經驗)
---------	-------------------------------------

合作學校二				
學校縣市		學校名稱(全銜)		
校長	姓名			
	連絡電話			
	E-mail			
聯絡人	姓名/職稱			
	連絡電話			
	E-mail			
學校規模	班級總數_____班、教師總數_____人、學生總數_____人。			
實施規模	實施班級數_____班、參與教師數_____人、參與學生數_____人。			
教師成員至少兩位(可自行添加欄位)	科目/專長			
	教師姓名			
校園網路環境現況	(請以參與本計畫屆時收播課程所在之教室或環境，敘述該地點網路現況)			
新科技使用經驗	(請以參與本計畫教師及其學生，分述平板、虛擬實境一體機頭盔之使用經驗)			

合作學校三				
學校縣市		學校名稱(全銜)		
校長	姓名			
	連絡電話			
	E-mail			

聯絡人	姓名/職稱				
	連絡電話				
	E-mail				
學校規模	班級總數_____班、教師總數_____人、學生總數_____人。				
實施規模	實施班級數_____班、參與教師數_____人、參與學生數_____人。				
教師成員 至少兩位 (可自行 添加欄 位)	科目/專長				
	教師姓名				
校園網路 環境現況	(請以參與本計畫屆時收播課程所在之教室或環境，敘述該地點網路現況)				
新科技使 用經驗	(請以參與本計畫教師及其學生，分述平板、虛擬實境一體機頭盔之使用經驗)				

合作學校四					
學校縣市		學校名稱(全銜)			
校長	姓名				
	連絡電話				
	E-mail				
聯絡人	姓名/職稱				
	連絡電話				
	E-mail				
學校規模	班級總數_____班、教師總數_____人、學生總數_____人。				
實施規模	實施班級數_____班、參與教師數_____人、參與學生數_____人。				
教師成員 至少兩位	科目/專長				

(可自行 添加欄 位)	教師姓名				
校園網路 環境現況	(請以參與本計畫屆時收播課程所在之教室或環境，敘述該地點網路現況)				
新科技使 用經驗	(請以參與本計畫教師及其學生，分述平板、虛擬實境一體機頭盔之使用經驗)				

合作學校五					
學校縣市		學校名稱(全銜)			
校長	姓名				
	連絡電話				
	E-mail				
聯絡人	姓名/職稱				
	連絡電話				
	E-mail				
學校規模	班級總數_____班、教師總數_____人、學生總數_____人。				
實施規模	實施班級數_____班、參與教師數_____人、參與學生數_____人。				
教師成員 至少兩位 (可自行 添加欄 位)	科目/專長				
	教師姓名				
校園網路 環境現況	(請以參與本計畫屆時收播課程所在之教室或環境，敘述該地點網路現況)				
新科技使 用經驗	(請以參與本計畫教師及其學生，分述平板、虛擬實境一體機頭盔之使用經驗)				

三、實施課程規劃(本表由主播端計畫團隊與授課教師共同規劃後填寫，可依需求自行新增，111-2 學期為主播端環境建置與培訓期，請提出 112-1、112-2、113-1 學期之課程規劃構想)

教學模式：XR 數位共學中心-主播端			
授課教師		授課學期	<input checked="" type="checkbox"/> 112-1 <input type="checkbox"/> 112-2 <input type="checkbox"/> 113-1
對象年級		課程主題	
班級數		學生人數	
課程摘要			
說明:兩百字內課程介紹。(課程請善用 5GVR 群播及虛擬實境特性，結合高認知與高互動特色之使用目的，著重介紹運用虛擬實境特性。例如：化學元素巨觀與微觀間的觀測、四季中月亮的移動位置等，結合學校課程內容，並學習情境連結。課程主題以缺稀學科與師資為優先或自提特色課程規劃)			
實施規劃	實施領域	<input type="checkbox"/> 語文(國) <input type="checkbox"/> 語文(英) <input type="checkbox"/> 其他語文:_____ <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 科技 <input type="checkbox"/> 藝術 <input type="checkbox"/> 健康與體育 <input type="checkbox"/> 綜合活動 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 其他領域:_____	
	課程節數	一節以 40-45 分鐘規劃(含 5GVR 直播、互動體驗與學習活動時間)	
預計運用之 VR 教材	範例一： 玩「樂」之聲 說明：請至教育大市集參考適用教材或提供預計所使用之教材資訊。 https://market.cloud.edu.tw/list/arvr.jsp 範例二： 自製教材，透過 VR 編輯器自行規劃課程腳本，學習人體細胞單元。 VR 編輯器網址: https:// 範例三： 授權教材，透過 00 廠商所製作教材，安裝於頭盔內，進行英語學習大挑戰。 授權教材網址: https:// 範例四： 學術團體製作教材，透過使用 00 大學 00 教授製作教材，安裝於頭盔內，進行 00 領域學習。 學術團體製作網址: https://		

教學模式：XR 數位共學中心-主播端			
--------------------	--	--	--

授課教師		授課學期	<input type="checkbox"/> 112-1 <input checked="" type="checkbox"/> 112-2 <input type="checkbox"/> 113-1
對象年級		課程主題	
班級數		學生人數	

課程摘要

說明:兩百字內課程介紹。(課程請善用 5GVR 群播及虛擬實境特性，結合高認知與高互動特色之使用目的，著重介紹運用虛擬實境特性。例如：化學元素巨觀與微觀間的觀測、四季中月亮的移動位置等，結合學校課程內容，並學習情境連結。課程主題以缺稀學科與師資為優先或自提特色課程規劃)

實施規劃	實施領域	<input type="checkbox"/> 語文(國) <input type="checkbox"/> 語文(英) <input type="checkbox"/> 其他語文:_____ <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 科技 <input type="checkbox"/> 藝術 <input type="checkbox"/> 健康與體育 <input type="checkbox"/> 綜合活動 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 其他領域:_____
	課程節數	一節以 40-45 分鐘規劃(含 5GVR 直播、互動體驗與學習活動時間)

預計運用之 VR 教材	<p>範例一： 玩「樂」之聲 說明：請至教育大市集參考適用教材或提供預計所使用之教材資訊。 https://market.cloud.edu.tw/list/arvr.jsp</p> <p>範例二： 自製教材，透過 VR 編輯器自行規劃課程腳本，學習人體細胞單元。 VR 編輯器網址：https://</p> <p>範例三： 授權教材，透過 00 廠商所製作教材，安裝於頭盔內，進行英語學習大挑戰。 授權教材網址：https://</p> <p>範例四： 學術團體製作教材，透過使用 00 大學 00 教授製作教材，安裝於頭盔內，進行 00 領域學習。 學術團體製作網址：https://</p>
-------------	---

教學模式：XR 數位共學中心

授課教師		授課學期	<input type="checkbox"/> 112-1 <input type="checkbox"/> 112-2 <input checked="" type="checkbox"/> 113-1
對象年級		課程主題	

班級數		學生人數	
課程摘要			
說明：兩百字內課程介紹。(課程請善用 5GVR 群播及虛擬實境特性，結合高認知與高互動特色之使用目的，著重介紹運用虛擬實境特性。例如：化學元素巨觀與微觀間的觀測、四季中月亮的移動位置等，結合學校課程內容，並學習情境連結。課程主題以缺稀學科與師資為優先或自提特色課程規劃)			
實施規劃	實施領域	<input type="checkbox"/> 語文(國) <input type="checkbox"/> 語文(英) <input type="checkbox"/> 其他語文:_____ <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 科技 <input type="checkbox"/> 藝術 <input type="checkbox"/> 健康與體育 <input type="checkbox"/> 綜合活動 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 其他領域:_____	
	課程節數	一節以 40-45 分鐘規劃(含 5GVR 直播、互動體驗與學習活動時間)	
預計運用之 VR 教材	範例一： 玩「樂」之聲 說明：請至教育大市集參考適用教材或提供預計所使用之教材資訊。 https://market.cloud.edu.tw/list/arvr.jsp 範例二： 自製教材，透過 VR 編輯器自行規劃課程腳本，學習人體細胞單元。 VR 編輯器網址： https:// 範例三： 授權教材，透過 00 廠商所製作教材，安裝於頭盔內，進行英語學習大挑戰。 授權教材網址： https:// 範例四： 學術團體製作教材，透過使用 00 大學 00 教授製作教材，安裝於頭盔內，進行 00 領域學習。 學術團體製作網址： https://		

四、設備與軟體

主播端設備項目		現有數量 (廠牌/型號)	申請數量 (廠牌/型號)	備註
電信網路	5G			
主播端	直播環境			
	直播周邊			
	教學監看與測試			
	直播與素材製作軟硬體			
	平板數量與作業系統			

主播端之收播 測試環境	虛擬實境一體機			
※請依模式規劃所需，自行增減列。				

收播端設備項目		現有數量 (廠牌/型號)	備註
電信網路	5G		
收播端合作學校 1 (學校名稱)	平板數量與作業系統		
	虛擬實境一體機		
收播端合作學校 2 (學校名稱)	平板數量與作業系統		
	虛擬實境一體機		
收播端合作學校 3 (學校名稱)	平板數量與作業系統		
	虛擬實境一體機		
收播端合作學校 4 (學校名稱)	平板數量與作業系統		
	虛擬實境一體機		
收播端合作學校 5 (學校名稱)	平板數量與作業系統		
	虛擬實境一體機		
※請依規劃所需，自行增減列。			