**仁濟醫院德育及公民教育獎勵基金**

**第二十四屆德育及公民教育獎勵計劃**

**申請表**

申請表格須知：

1. 本申請表格須於**二零二一年十月八日（星期五）或以前**交至仁濟醫院德育及公民教育獎勵基金委員會（地址：新界荃灣仁濟街七至十一號C座十樓仁濟醫院董事局辦事處教育部）﹔

2. 計劃撮要請以字型不小於11點及不超過一頁A4紙的篇幅提供﹔計劃詳情請以字型不小於11點及不超過15頁A4紙的篇幅提供，不符合篇幅限制的申請概不受理。

1. 學校及計劃資料

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 計劃名稱﹕*(請用正楷填寫)* |  |

2. 申請組別﹕□ 中學組 □ 小學組 □ 幼稚園組

3. 實施日期﹕由  *(月/年)* 至 *(月/年)*

4. 有否向其他機構申請類似活動？*（如有請註明）*

5. 申請人資料

|  |  |
| --- | --- |
| 學校名稱﹕ | *(中文)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *(英文)* |

|  |  |
| --- | --- |
| 通訊地址﹕ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 電話號碼﹕ |  | 傳真號碼﹕ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 負責教師﹕ |  | 職 銜﹕ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 校長簽署﹕ |  |  | *(校印)* |
| 校長姓名﹕ |  |  |
| 日 期﹕ |  |  |

計劃撮要 (請以字型不小於11點及不超過一頁A4紙的篇幅提供)

|  |  |
| --- | --- |
| 計劃名稱﹕ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 學校名稱﹕ |  |

1. 理念﹕
2. 計劃目的、對象及受惠人數﹕
3. 計劃內容﹕
4. 推行時間表﹕
5. 預期成果及評鑑﹕
6. 計劃詳情 (請以字型不小於11點及不超過15頁A4紙的篇幅提供)

|  |  |
| --- | --- |
| 計劃名稱﹕ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 學校名稱﹕ |  |

1. 理念﹕
2. 計劃目的、對象及受惠人數﹕
3. 具體計劃內容﹕
4. 詳細推行方案及時間表﹕
5. 預期成果﹕
6. 評鑑方法﹕
7. 財政預算﹕
8. 計劃延續*(如適用)*﹕

**仁濟醫院德育及公民教育獎勵基金**

**第二十四屆德育及公民教育獎勵計劃**

**施行及檢討報告**

施行及檢討報告須知：

本報告完成後須於二零二二年六月三日（星期五）或以前交至仁濟醫院德育及公民教育獎勵基金委員會（地址﹕新界荃灣仁濟街七至十一號C座十樓仁濟醫院董事局辦事處教育部）。

1. 學校及計劃資料

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 計劃名稱﹕*(請用正楷填寫)* |  |

2. 申請組別﹕□ 中學組 □ 小學組 □ 幼稚園組

3. 申請人資料

|  |  |
| --- | --- |
| 學校名稱﹕ | *(中文)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *(英文)* |

|  |  |
| --- | --- |
| 通訊地址﹕ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 電話號碼﹕ |  | 傳真號碼﹕ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 負責教師﹕ |  | 職 銜﹕ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 校長簽署﹕ |  |  | *(校印)* |
| 校長姓名﹕ |  |  |
| 日 期﹕ |  |  |

乙部、施行及檢討報告

|  |  |
| --- | --- |
| 計劃名稱﹕ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 學校名稱﹕ |  |

1. 目的﹕
2. 內容﹕
	* 1. 計劃施行時間表(包括﹕推行日期、活動名稱、活動對象、參加人數等)
		2. 計劃施行詳情(包括﹕活動具體內容及有關相片等)
		3. 計劃中的優秀作品、工作紙或設計舉隅
3. 財政報告﹕

(包括﹕項目、預算、實際支出等)

1. 評鑑﹕
	* 1. 進度檢討
		2. 計劃成效