**社團法人台灣社會工作教育學會**

**2023年「社會工作翻轉教育與在地培力深耕計劃」申請簡章**

　　台灣社會工作教育學會學會自104年開始，積極致力於社工系所與在地組織的結合，以「能量培育」、「資源整合」、「社工教育創新與深化」為目標，推動「建構在地化培力平台實驗方案」。112年度社會工作翻轉教育與在地培力深耕計劃方案即日起開放申請。誠摯邀請本會個人會員、各系所及老師踴躍申請提案！

1. 補助對象：
   1. 本會個人會員優先。
   2. 全國大學院校社會工作相關系所、教師。
2. 補助類別及標準：
   1. 辦理社會工作相關議題之社工創新方案與計劃：

經申請審核通過後，本學會將提供每案（校）種子基金3萬元，提供師生執行本案使用。

補助項目不包括主持人費、助理或臨時工資、器材設備費及專案管理費。

* 1. 辦理各系所辦理有關「翻轉教育或社會工作教育創新方案」為主題之觀摩分享會、研討會或工作坊：

本學會將提供每案（校）每場3萬元，提供系所執行本案使用，本年度預計補助3場。

1. 申請原則：
   1. 申請方案需媒合社會工作課程（如方案規劃與評估、社區工作、社會工作概論、老人社會工作等課程），可由師生共同發想與協助NPO發展具延續性的社會工作創新方案，日後也可以持續申請本方案補助。
   2. 申請方案計畫應可作為學生實習與觀摩的場域，增進學生實作的能力。
2. 補助名額：本年度共分兩階段補助，每階段預計補助5案。
3. 申請方式：填寫本簡章（附件一）申請表格後，於每階段提案申請截止日前，將word檔寄至本會公務信箱。經審核通過，本會將另發申請回覆函至申請人信箱，敬請留意。
4. 經費核撥：受補助單位(系所)於核定補助通知後檢具領據（受補助單位全銜、地址、統一編號、並加蓋印章）及貴校指定匯款帳戶資料郵寄掛號至本學會，本會將於收到領據後1週內辦理經費核撥事宜。
5. 重要時程：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工作期程 | 第一階段 | 第二階段 |
| 申請公告時間 | 112年1月13日公告 | 預計112年6月20日前公告 |
| 提案時間 | 公告日起至111年2月15日止，採隨到隨審制。 | 公告日起至111年7月30日止，採隨到隨審制。 |
| 審查核定 | 送交申請一週內完成通知。 | |
| 受補助單位領據繳回 | 核定通知後兩週內。 | |
| 經費核撥 | 領據繳回後一週內。 | |
| 執行期間 | 112年4月1日至112年6月30日止。 | 112年9月1日至112年12月31日止。 |
| 成果報告繳交 | 112年7月15前繳交。 | 113年1月15日前。 |

1. 備註：
2. 受補助單位應參與學會主辦之成果發表觀摩會，明年度將結合學會年會共同辦理（預計6月辦理），將另行公告。
3. 受補助單位辦理本案相關活動前1個月，應主動提供學會活動資訊，由學會公告本會團體會員及感恩基金會。活動時間或場地如有異動，請事先告知台灣社會工作教育學會承辦人。
4. 有關本案各式活動文宣或手冊等文件，請註明協辦單位為：台灣社會工作教育學會、感恩基金會。
5. 聯絡窗口：

承辦人：台灣社會工作教育學會 曾靜渝 執行秘書

地址：10617臺北市大安區羅斯福路四段1號臺灣大學社會工作學系

信箱：taswe@taswe.org.tw

電話：0985-052-979

**附件一**

**社團法人台灣社會工作教育學會**

**2023年「社會工作翻轉教育與在地培力深耕計劃」申請表**

申請日期：112年　月　日

申請系所：

申請人：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請類別  （請擇一申請） | □申請以社會工作相關議題之社工創新方案與計劃。 | | | | | |
| □申請各系所辦理有關「翻轉教育或社會工作教育創新方案」為主題之觀摩分享會、研討會或工作坊等。 | | | | | |
| 計劃方案名稱 |  | | | | | |
| 培力機構名稱 |  | | | | | |
| 方案實施期程 |  | | | | | |
| 媒合社會工作課程名稱 |  | | | | | |
| 經費預算  （請說明預算項目及規劃，如表格不敷使用，請自行增列） | 項目 | 單價 | 數量 | 單位 | 小計 | 說明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申請經費總計 | | | |  |  |
| 其它單位補助  （請說明來源及經費） |  | | | | | |
| 計劃方案實施摘要說明 |  | | | | | |
| 預期成效及展望 |  | | | | | |
| 申請人及職稱  （計畫主持人） |  | | | | | |
| 連絡手機/電話 |  | | | | | |
| E-mail |  | | | | | |
| 其它備註說明 |  | | | | | |