

彰化縣立五所完全中學 112 學年度第二學期 CSUSM 全英線上課程

- 一、依據：彰化縣政府與美國加州州立大學聖馬可斯分校（CSUSM）簽署之合作備忘錄（MOU）
- 二、課程名稱：CSUSM 全英線上 IEP（Intensive English Pathway）課程
- 三、課程目標：課程採全英語授課，增進學生英語聽說讀寫能力，培養學生英文表達力及自主學習態度，提升學生國際競爭力。
- 四、授課教師：加州州立大學聖馬可斯分校教師（線上）、本校國際班外師（實體）
- 五、課程對象：彰化縣立五所完全中學，高一至高三學生
- 六、課程時間：113 年 3 月 2 日至 7 月 3 日；每週六上午 8-12 點，共 15 次。

班別	上課日期	課程安排
CSUSM 全英線上 IEP 課程	3/2、3/9、3/16、3/30、 4/13、4/20、4/27、5/4、5/25、 6/1、6/15、6/29、7/1、7/2、7/3	【每週六上午 8-12 點】 08:00-09:00 課前預習課程 09:00-11:00 線上英文課程 11:00-12:00 課後強化課程

- 七、課程費用：新台幣 20,000 元+1,000 元（1,000 元為首次報名行政費，續報不須再繳交）
- 八、課程報名：請掃描右側 QRcode 進行報名（已填表者無須重複填報）
同時須繳交本家長同意書並繳費完成才視為報名成功。
- 九、匯款方式：三信商業銀行田中分行(代號 147) 帳號 3820002221
- 十、注意事項：

1. 請注意自身安全及遵守上課秩序認真學習。
2. 上課時數須達 21 小時以上方能取得課程證書。
3. 課程一旦開始，將不予退費。

※ 承辦聯絡人：教務處高中教學組楊組長，電話：04-8745820 分機 1212



..... 請沿線撕下

彰化縣立五所完全中學 112 學年度第 2 學期 CSUSM 全英線上課程 IEP（Intensive English Pathway）課程

家長同意書

茲 同意

本人子弟，彰化縣立田中高中 _____ 年級 _____ 班 _____ 號 學生 _____

參加 112 學年度下學期 CSUSM 全英線上 IEP（Intensive English Pathway）課程，並叮囑孩子注意自身安全及遵守上課秩序認真學習。

此致 彰化縣立田中高中教務處

學生家長簽名： _____（請簽全名）

家長聯絡電話： _____ 家長電子信箱： _____（無則免填）

學生聯絡電話： _____ 學生電子信箱： _____

※請將此回條繳回本校教務處高中教學組，方完成報名手續；課程一旦開始，將不予退費。
※請一併檢附匯款證明(僅供對帳使用)，如匯款單或 ATM 轉帳單據、網路銀行轉帳結果畫面。