

107 年健康促進學校國際認證－學校基本資料表

請以 105 學年度資料進行填寫（民國 105 年 8 月 1 日至民國 106 年 7 月 31 日）

學校基本資料

校名		所在縣市	
地址			
現任校長		連絡電話	
主要連絡人		職稱	
連絡電話		Email	
教職員人數	正式教師(含兼行政職位)_____人 代理教師(含兼行政職位)_____人 鐘點教師_____人 專任行政職員工_____人		
學生人數（不含幼兒園、特教班、補校）	_____人		
健康教育授課教師人數 （「健康教育授課教師」指的是國中、國小階段之「健康與體育學習領域」之健康教育教師，以及高中職階段之「健康與護理科目」教師。）	正式教師_____人 代理教師_____人 鐘點教師_____人		

各年級班級數與學生人數

	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級
班級數	班	班	班	班	班	班
學生人數	人	人	人	人	人	人
	七年級	八年級	九年級	十年級	十一年級	十二年級
班級數	班	班	班	班	班	班
學生人數	人	人	人	人	人	人

健康教育授課教師姓名及相關資料（可自行增減表格）

姓名	教師類型 (正式/代理/鐘點)	本校任教年資	105 學年度 擔任健康教育教師年資 A. 滿 2 學年 B. 達 1 學年未滿 2 學年 C. 達 1 學期未滿 1 學年 D. 未達 1 學期
		年	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
		年	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
		年	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
		年	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

健康促進學校推動情形

學校之中央輔導委員為：

是否參與過 101 年健康促進學校國際認證？

否

是；過去得獎狀況為 金質獎 銀質獎 銅質獎 未獲獎

是否參與過 103 年健康促進學校國際認證？

否

是；過去得獎狀況為 銀質獎 銅質獎 參加證明獎勵 未獲獎

是否參與過 105 年健康促進學校國際認證？

否

是；過去得獎狀況為 銀質獎 銅質獎 參加證明獎勵 未獲獎

過去健康促進學校相關得獎紀錄（可自行增減表格）

105 學年度學校行動研究推動議題（可複選）

菸害防制

正確用藥

健康體位（健康飲食及身體活動）

檳榔防制

口腔衛生

學生藥物濫用防制

視力保健

安全教育與急救

全民健保

心理健康

性教育(含愛滋病防治)

其他：_____

學生健康指標（依據學生健康檢查項目填寫）

104 學年度：

105 學年度：

學生裸視視力不良率：

學生裸視視力不良率：

學生視力不良就醫率：

學生視力不良就醫率：

學生（初檢）齲齒率：

學生（初檢）齲齒率：

學生齲齒複檢率：

學生齲齒複檢率：

學生體位過輕比率：

學生體位過輕比率：

學生體位適中比率：

學生體位適中比率：

學生體位過重比率：

學生體位過重比率：

學生體位肥胖比率：

學生體位肥胖比率：

健康促進學校整體推動特色（請依六大標準內容簡述）

