

屏東縣 114 年度國小資優學生夏令營實施計畫

「蟲蟲特攻隊」資優營

一、活動宗旨

資優教育應為資賦優異學生提供適切的教育機會，使他們能在多元彈性化的教學方式和環境下，充分發揮個別潛能，以滿足不同特質的資優學生之學習需求；十二年國教核心素養著重於學生在科學上的探究、實際操作的能力，因此，科學活動不再是課堂上單純傳授科學知識，爰委託國立屏東大學辦理本項營隊活動，提供本縣資優學生互相學習、成長的機會，使其藉由本次暑期營隊活動，獲得平日學習外的充實課程。

二、活動目的

- (一) 啟發學生探究生活周遭的昆蟲世界以及蟲我之間的和睦關係。
- (二) 透過對社會性蜂類與獨居蜂的了解，進一步學習授粉生物學及國際環境議題，以及如何透過一己之力保持環境平衡。
- (三) 透過不同主題和媒材，學習探究科學的方法和傳達科學內涵的能力。
- (四) 促進學生創作、思考能力與表達能力。

三、辦理單位

- (一) 指導單位：教育部國民及學前教育署
- (二) 主辦單位：屏東縣政府教育處
- (三) 協辦單位：屏東縣資優教育資源中心
- (四) 承辦單位：屏東大學科學傳播學系

四、活動時間：114 年 7 月 1 日(星期二)~114 年 7 月 5 日(星期六)。

五、活動地點：屏東大學屏師校區科藝館 401 教室(屏東縣屏東市林森路 1 號)。

六、參加對象：本縣具有雙重特殊需求學生及經本縣鑑輔會通過之國小資賦優異學生，依以下順位錄取，同順位者由高至低年級錄取，若同年級以出生日期先後順序錄取，共計 36 人。

順位一：接受本縣資優教育方案或巡迴輔導服務之一般智能資優學生。

順位二：接受本縣資優資源班之一般智能資優學生。

順位三：接受本縣資優方案服務之藝術才能資優學生。

七、報名時間：114年4月21日(星期一)起至114年5月5日(星期一)下午5時止。

八、報名方式

(一)請先填寫 Google 表單進行網路報名，報名表連結：

<https://forms.gle/H6Cg19N3Vy4zureY6>。

(二)另請完成填寫附件 1 報名表及家長同意書(含活動參與及肖像權)簽章後，文件以 PDF 或 JPG 格式上傳至線上報名表單內之附加檔案，檔案統一命名為「學校名稱-學生姓名」(例：太陽國小-孫莎莎)，此項為報名必要文件。

(三)肖像權使用說明：基於活動辦理、推廣及成果使用，將於活動期間進行影像之拍攝記錄，所拍攝影像，將提供辦理單位之網站推廣及成果製作等教育推廣用途使用。

(四)網路報名資料填寫完畢後，請於錄取公告所規定期限內完成繳費，才算完成全部報名程序。逾期未繳費者取消原錄取資格，由備取依順位遞補並繳費。

(五)完成報名學員保險同意書的投保人及法定代理人資料填報(下圖紅色欄位，同意書如附件 2)。

被 保 險 人	姓名及簽署(注意事項 2、6)	身分證統一編號 (外國人填護照號碼)	國籍 (中華民國籍免填寫)	目前是否受 有監護宣告 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	被保險人是否同時或已投保 其他公司旅行平安保險? (未投保者可免填) 保險公司名稱/保額:	主約 投保保額 萬元	保險費 元
		出生年月日	行動電話	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	E-mail		
	意外身故保險金受益人姓名 (注意事項 4-5)	身分證統一編號 (外國人填護照號碼)	出生年月日	國籍 (中華民國籍免填寫)	與被保險人關係	聯絡地址及電話 <input type="checkbox"/> 同要保人聯絡地址/電話 <input type="checkbox"/> 不同意填寫 <input type="checkbox"/> 指定地址/電話:	
	法定代理人姓名及簽署 (注意事項 3、6)	學校為投保代理人時免填			與被保險人關係	行動電話/聯絡電話	

九、錄取公告：錄取名單將於114年5月12日(星期一)下午5時前公告於營隊活動網頁。

國立屏東大學科學傳播學系 <https://dsc.nptu.edu.tw/>

屏東縣特殊教育資源中心 <https://www.sped.ptc.edu.tw/>

十、參加費用：新臺幣 600 元整。

十一、繳費方式：

(一)採以匯款轉帳，匯款人請填寫參加學員姓名俾利開立

收據。(繳款方式若有調整，將於錄取公告時另行公告說明)。

(二)匯款資料如下(此帳號為臨櫃匯款轉帳專用，不受理網路匯款及 ATM 轉帳)：

解款行：臺灣銀行屏東分行 銀行代碼：0040174

戶名：國立屏東大學 401 專戶 帳號：017036030441

報名網站 QR code



十二、其他注意事項

- (一) 如遇不可抗力因素，得調整課程活動日期，調整訊息公告於活動網頁。
- (二) 響應環保請自備水壺。
- (三) 相關問題請洽屏東大學科學傳播學系黃世傑先生，電子郵件：
cehl10002@nptu.edu.tw，行動電話:0907010191，LINE ID:9837777。

十三、活動流程

日期 活動時間	7/1(二)	7/2(三)	7/3(四)	7/4(五)	7/5(六)
08:30 } 09:00	報到 屏東大學林森校區科藝館 401 教室				
09:00 } 10:30	六隻腳的世界： 昆蟲運動會 認識昆蟲基本構造、行為及生態，建構昆蟲初步概念。透過觀察昆蟲的特徵，結合學生自然課所學，提升課程廣度及深度，引發學生觀察動機。	昆蟲世界的 迷你戰隊 認識常見的蜜蜂、虎頭蜂，並以人類生活、生產及生態等面向，藉此破除學生對蜂類的刻板印象。	昆蟲與仿生 何謂仿生？從小活動中認識仿生概念及其應用範圍。	精彩紛呈 各組仿生劇場發表，錄影、剪輯。	成果發表會 學員從四天活動中，自行選擇其中一項成果，進行本次活動心得發表。
10:30 } 12:00	我的大體老師 學習昆蟲標本製作，了解博物館中的昆蟲標本製作流程，並以自然死亡昆蟲樣本為主，帶出外來種、濫捕的生態議題。	成為品蜜大師 從社會性昆蟲的概念到蜜蜂訪花的行為，並透過品評蜂蜜，讓學生了解蜂蜜的風味與產地、植物的環境關係。	昆蟲仿生劇場— 概念選題與呈現 討論 結合前兩日學習內容，分組討論仿生劇場的呈現主題。	再見大體老師 個人將烘乾的昆蟲標本取回，並製作小組標本盒。	
12:00 } 13:00	午餐 於科藝館 401 教室取用盒餐				珍重再見~
13:00 } 15:00	校園裡的 角落生物 認識昆蟲調查法，分組利用不同採集方式採集與觀察校園生物，並了解這些昆蟲的生活習性。	花叢間的 獨行俠 認識環境中鮮為人知的獨居蜂，融入授粉生物學及國際環境議題。並實際在校園間尋找觀察校園內的獨居蜂與活動痕跡。	昆蟲仿生劇場— 腳本、道具製作 與排演 各組討論整理仿生劇場腳本、分工製作演出道具，並以肢體動作呈現出昆蟲面對生存環境特殊條件考驗時的應對措施，討論人類可以從其中學到那些概念並用來解決日常生活中碰到的問題。	13:00~16:00 寫寫畫畫時間 三天半的活動帶給你甚麼印象？讓你留下最深刻記憶的活動和事件又是什麼？	
15:00 } 16:30	分類學的試煉 將採集到的昆蟲依照不同類群集採集方法進行基礎型態分類，藉此理解分類學家的工作。	打造我的 獨居蜂庇護所 認識獨居蜂旅館設計概念，學生以自然素材分組創作屬於自己的獨居蜂旅館。並透過分享與整理，讓學生理解人類生活不能沒有昆蟲。		16:00~16:30 成果發表場佈 大家一起動手，給明天來參觀的爸爸媽媽一個驚喜！	
16:30 } 17:00	家長接小朋友回家，明天見			家長接小朋友回家，明天見 邀請並歡迎父母明天一起參加學員發表會	
	家長請至屏東大學林森校區 科藝館 401 教室接小朋友				

南山人壽旅行平安保險被保險人名冊暨同意書

◎本名冊暨同意書與要保書填寫內容需一致。◎倘被保險人受有監護宣告，請提供相關證明文件。

保單號碼/合約編號：					
保險期間	同要保書所載	險別	同要保書所載	被保險人名冊序號	
主約投保保額 同要保書所載，惟倘經南山人壽核保評估無法承保或應減額承保者，則分別以婉拒承保方式處理或以該減額後金額為主約投保保額。(詳下欄同意事項、注意事項 1)					
要保人、被保險人、法定代理人同意事項(僅適用於被保險人為未滿 15 足歲或受監護宣告尚未撤銷，且本次有投保 STA、AOTA 者)： 倘未滿 15 足歲或受監護宣告尚未撤銷之被保險人本次有投保 STA、AOTA，且經南山人壽核保評估該被保險人於南山人壽(不含本次投保之 STA、AOTA 保險金額)及其他保險業累計已投保之喪葬費用保險金額，未超過保險法規定之喪葬費用保險金額限額者，要保人、被保險人、法定代理人同意南山人壽修正要保文件上之 STA、AOTA 保險金額為「本次投保之 STA、AOTA 保險金額與前述限額之差額」。 倘投保前已達上述限額者，要保人、被保險人、法定代理人知悉南山人壽將予以婉拒承保。					
海外醫療專機運送服務(實物給付型保險商品)重要告知及確認事項(僅適用於有投保下列保險商品者)： 一、重要告知事項 (一) 南山人壽享 HIGH 玩海外醫療專機運送附加條款(實物給付型保險商品)(以下簡稱 AAT) 保單條款約定之服務區域，僅限中國大陸(含香港、澳門地區)、日本、韓國、越南、新加坡、菲律賓、印尼、馬來西亞、緬甸、泰國、寮國、柬埔寨及汶萊。 (二) 「能否以醫療專機運送返國」，係依 AAT 保單條款約定進行判斷，並非要保人(單位)投保代理人、被保險人、其親屬或其代理人所能決定，請詳本商品保單條款第 3 條第 1 項、第 3 項、第 4 項、第 7 條。 (三) 「無法依約提供服務時之補償機制」係指被保險人符合 AAT 保單條款第 3 條約定之運送條件，惟南山人壽未依約定提供海外醫療專機運送服務或提供不符合 AAT 保單條款第 4 條所約定規格之服務時，除有 AAT 保單條款第 6 條第 1 項、第 7 條所定不負給付補償金責任情形之一外，南山人壽應給付補償金新臺幣 600 萬元，但被保險人已運送回國時，將扣除南山人壽因提供不符合 AAT 保單條款第 4 條所約定規格之服務及 AAT 保單條款第 3 條第 5 項所支出之費用後給付補償金。 (四) 被保險人於南山人壽累計投保含有「海外醫療專機運送服務(實物給付型保險商品)」之保險契約僅限一張，惟是否符合南山人壽投保規範，應以南山人壽核保評估結果為準。 (五) 倘要保人為來電保專案會員，且所簽訂之「南山來電保旅行平安保險專案約定書」含有授權本人以外之其他已成年之約定書所列會員(含嗣後新增會員)得使用電話投保方式代為向南山人壽投保該專案保險之相關約定者，如填寫本同意書時未投保 AAT 而未填寫下列確認事項，則未來要保人授權其他會員代為向南山人壽投保 AAT 者，請要保人務必確認下述事項均為「是」時再授權其他會員代為投保，並授權該其他會員就下列事項答覆南山人壽。 二、確認事項(本次有投保 AAT 者，請填寫下列問項)：					
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	要保人(單位)是否已清楚瞭解並確認上列重要告知事項，清楚知悉所繳保險費係用以購買實物給付型保險商品，且給付項目提供之內容與規格(含無法依約提供服務時之補償機制)與實際需求具相當性？				
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	要保人(單位)是否已取得並充分了解南山人壽提供之「南山人壽享 HIGH 玩海外醫療專機運送附加條款(實物給付型保險商品)實物給付說明書」？				
注意事項					
1. 倘下述被保險人本次投保商品含有 STA、AOTA，且於南山人壽及其他保險業累計已投保之喪葬費用保險金額總額「未達限額」者(不含本次投保之 STA、AOTA 保險金額)，南山人壽僅能於可承保之保險金額範圍內承保，另因限額缺口資料可能因保單狀態之改變或其他保險業通報資料時間差等因素而變動，故實際可投保保額仍需以南山人壽核保評估結果為準；反之，倘不含本次投保之 STA、AOTA 保險金額即「已達限額」者，雖傷害險(含旅行險)不得承保，但仍可單獨選擇投保其他無喪葬費用保險金之保險商品，例如：傷害失能保險或傷害醫療保險等，以滿足保障需求。					
2. 未滿 7 足歲者或其他無行為能力人，本欄改由其法定代理人代為簽署；倘為 7 歲(含)以上未成年人或具完全行為能力之人，本欄仍由本人簽署。					
3. 如要保人/被保險人為未成年人或無行為能力人(如受監護宣告者)，請法定代理人於本欄簽署。					
4. 意外身故受益人除特別指定比例或順位外，均以均分方式辦理，惟意外身故受益人指定為法定繼承人者，除有另行指定外，其順序及應得比例適用民法繼承編相關規定。					
5. 意外身故受益人如係身分別之指定及如有要保人不同意填寫或未填寫意外身故受益人聯絡地址及電話之情形，則以要保人最後所留之聯絡方式，作為日後通知意外身故受益人之依據。倘無意外身故保險金(喪葬費用保險金)給付者，雖填寫本項，仍不生效力。各項給付內容請參閱保單條款。					
6. 請詳閱保險業履行個人資料保護法告知義務內容(旅行平安保險適用)、本名冊暨同意書所載同意事項、注意事項與重要告知及確認事項，並於充分了解同意並確認填寫內容正確後親自簽名。					

★倘要保人與被保險人關係為「家屬」者，請填寫下列 A、B 欄資料並簽署；

倘要保人與被保險人關係為「本人」、「學校與學生、員工或成員」(經投保代理人投保)，因要保人即被保險人，請填寫 B 欄資料並簽署：

A	要保人	姓名及簽署(注意事項 2、6)	身分證統一編號(外國人填護照號碼)	出生年月日	國籍(中華民國籍免填寫)	與被保險人關係	
			同要保書所載	同要保書所載	同要保書所載	同要保書所載	
A	要保人之法定代理人	姓名及簽署(注意事項 3、6)	身分證統一編號(外國人填護照號碼)	出生年月日	國籍(中華民國籍免填寫)	與要保人關係	
				/ /			
B	被保險人	姓名及簽署(注意事項 2、6)	身分證統一編號(外國人填護照號碼)	國籍(中華民國籍免填寫)	目前是否受有監護宣告 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	被保險人是否同時或已投保其他公司旅行平安保險? (未投保者可免填) 保險公司名稱/保額： 萬元 元	
			出生年月日	行動電話	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	E-mail	
	意外身故保險金受益人姓名(注意事項 4、5)	身分證統一編號(外國人填護照號碼)	出生年月日	國籍(中華民國籍免填寫)	與被保險人關係	聯絡地址及電話 <input type="checkbox"/> 同要保人聯絡地址/電話 <input type="checkbox"/> 不同意填寫 <input type="checkbox"/> 指定地址/電話：	
		法定代理人姓名及簽署(注意事項 3、6)	學校為投保代理人時免填 身分證統一編號(外國人填護照號碼)		出生年月日	國籍(中華民國籍免填寫)	與被保險人關係
			/ /			行動電話/聯絡電話	

