**臺北市 112 學年度第 2 學期**

**達明機械人股份有限公司企業參訪實施計畫**

壹、依據:

一、臺北市技職教育政策綱領3.0

二、本市與達明股份有限公司簽訂產學合作備忘錄。

三、臺北市自動化技術教學中心年度計畫。

貳、目的

一、建立 12 年國教職能試探，推動適性發展。

二、發展職能課程，落實新型態技職課程與教學模式。

三、加強師生瞭解工業 4.0協作型手臂產業實況、落實產學合作。

四、提升學生在自動化工程能力實作能力。

五、使教師在自動化領域達到務實致用及產業接軌的目的。

參、辦理單位

一、主辦單位：臺北市政府教育局

二、承辦單位：臺北市立南港高級工業職業學校

四、指導單位：達明機器人股份有限公司

肆、企業參訪地點與日期及內容

一、地點：達明機器人股份有限公司 (桃園市龜山區華亞二路58之2號5樓)。

三、課程日期及內容：5/8、14

| 時間 | 活動內容 | 地點 | 講師 |
| --- | --- | --- | --- |
| 9:00~9:30 | 集合 | 參與學校 | 達明機器人股份有限公司專業講師 |
| 9:30~10:30 | 前往達明機器人 | 遊覽車 |
| 10:30~11:30 |

|  |  |
| --- | --- |
| 參訪流程 | 企業簡報 |
| 協作型手臂應用 |
| 合拍團體照 |

 | 達明機器人 |
| 12:00~13:00 | 用餐 | 達明機器人 |
| 13:00~15:30 | 協同課程

|  |  |
| --- | --- |
| 協作行手臂基本訓練 | HMI Basic |
| Pick and Place |
| Pallet 教學 |
| 專案編輯 |

 | 達明機器人 | 達明機器人股份有限公司專業講師 |
| 15:30~16:00 | 返校 | 遊覽車 |  |

備註:活動內容配合企業做彈性調整。

伍、參加對象：臺北市公私立技術高中電機電子類群師生以班級為單位，授課教師需自行帶隊參加。

陸、報名方式：

一、即日起至 4 月 19 日(五)前，有意願的教師前請先email(dinner@gm.nkhs.tp.edu.tw)確認是否額滿，在填具報名表(如附件)。

二、報名連絡人：自動化技術教學中心 丁一能老師 dinner@gm.nkhs.tp.edu.tw

三、請各校出發前，需完成各校相關校外教學行流程。

四、學生保險事宜於報名確認後，請提供學生保險名冊電子檔及學生及家長簽名的保險資料正本供本校聯絡人，辦理相關保險程序。

柒、經費說明：由臺北市 113 年度 1 至 7 月自動化技術教學中心經費項下支應。

捌、預期成效：藉由企業參訪交流，提昇師生對協作型機械手臂產業之認識及興趣消彌學用落差。

玖、本實施計畫經校長核定後實施，修正時亦同。

**臺北市高職自動化技術訓練中心**

**達明機械人股份有限公司企業參訪申請表**

|  |  |
| --- | --- |
| **學校全銜** |  |
| **科別** |  |
| **年級** |  |
| **班級** |  |
| **課程名稱** |  |
| **預計參加人數** | 人(含教師) |
| **授課/帶隊老師** | 姓名： |
| 手機： |
| Email: |
| **參訪機構** | 達明機器人股份有限公司桃園市龜山區華亞二路58之2號5樓 |
| **活動時間** | ⬜5/8 ⬜5/14 |

注意事項:

1.請各校出發前，需完成各校相關校外教學行流程。

2.學生保險事宜，請提供旅遊平安保險名冊電子檔供本校聯絡人辦理相關保險程序。

**科主任 組長 實習主任 校長**

**旅遊平安保險名冊**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校 | 班級 | 學號 | 姓名 | 性別 | 身分證統一編號 | 出生年 | 出生月 | 出生日 | 家長姓名 | 與被保人關係 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |