**中華醫事科技大學 微學分課程(活動)申請表**

**學年度 第 學期**

**申請日期：** 　 年 　 月　 日

**表1：基本資料(申請人填寫) 微學分編號：**

活動編號(單位+流水序號)：

護理學院活動編號：護理○○○○○○

醫事學院活動編號：醫事○○○○○○

民生學院活動編號：民生○○○○○○

通識中心活動編號：通識○○○○○○

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 微學分主題名稱 | 申請教師/  單位承辦人 | 執行日期/時間 | 課程時數(小時) |
|  |  | 年 月 日起至 年 月 日  時 分 至 時 分 |  |
| 課程/活動型態（勾選）(可複選) | | | |
| □ 主題研習(討) □ 數位學習  □ 演講 □ 競賽  □ 實作工作坊 □ 展覽/展演  □ 專題討論 □ 跨界交流 | □其他(請說明)： | | |
| 申請教師/單位承辦人(簽章)： | 申請人E-Mail： | | |
| 連絡電話：(O) 手機： | | |
| 申請單位主管(簽章)： | 學院院長/通識教育中心主任簽章： | | |
| 教務長簽章： | | | |

**說明：**

1. 申請期限：需於課程或活動正式開始前2週提出申請，將電子檔及紙本各乙份送至學院/通識教育中心審核後開課。
2. 請附上課程/活動規劃詳細時程，方便審核時數計算。
3. **微學分課程不可與學校既有課程、自主學習課程或服務學習之活動場次重覆認證。**

**表2：微學分課程(活動)之規劃與設計 (申請人填寫)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **教學/活動目標：** | | | | | | |
| **日期/時間** | **地點** | **微學分課程學習內容** | **授課教師/活動**  **負責人** | **課程/活動型態(依表1)** | **檢核方法** | **課程時數** |
| **[範例]**  107/03/19  13:20-15:10 | 圖資處 | 軟體應用(photoshop) | 王小明  □本校專(案)任教師  (\_\_\_\_\_系)  □本校兼任教師  (\_\_\_\_\_系)  □業師  (服務單位\_\_\_\_\_\_\_ ) | 1.研習(討)會  2.演講  … | 本單元課程共計2小時，將提供作業進行評量 | 2 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合計：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_小時(不得超過18小時) | | | | | | |

備註：請檢附課程活動設計企劃書等補充資料(含評量方式及標準)。

**表3：微學分活動紀錄單 (申請人填寫)**

填表日期： 　 年 　 月　 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 微學分 主題名稱 |  | | | | |
| 課程/活動起迄日期/時間 | 年 月 日起 至 月　日止  　 時　 分 至 時 分 | 報名人數 |  | 授課教師/活動承辦人 |  |
| 通過人數 |  | 單位主管 |  |
| 活動內容(簡述) | | | | | |
|  | | | | | |
| 請檢附相關資料，如照片、作品、參加人數…等。 | | | | | |

備註：活動紀錄單及通過學生名單請以書面及電子檔各乙份於課程/活動結束後1個月內傳送至學院或通識教育中心辦理結案。