**馬偕醫學院創新教學與課程改革案申請表**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請人姓名** |  |
| **聘 任 別** | **□專任 □專案**  |
| **職 級** | **□教授 □副教授 □助理教授 □講師** |
| **隸屬單位** |  |
| **申請類別** | **□共授課程 □深化學習 □創新教學 □遠距教學 □校務發展及計畫課程****□數位教材製作 □其他**  |
| **申請補助項目** | **□經費補助 元****□教學助理 人****□授課時數加計** |
| **單位主管****(簽章)** | **本案經 年 月 日 學年度第 學期第 次課程委員會議(系所務會議)審議通過。** |

**※檢附馬偕醫學院創新教學與課程改革計畫書**

備註：依據「馬偕學校財團法人馬偕醫學院推動創新教學與課程改革實施要點」第五點：依據本要點提出之申請案，應填列申請表(檢附詳細計畫書)，經系所中心課程委員會(或系所務會議)初審，送校課程委員會之課程規劃小組審查通過，由教務長核定後執行。

**馬偕醫學院創新教學與課程改革計畫書**

1. **課程目標(設計理念、創新與改革之特色)**
2. **實施期限(學年/學期)**
3. **課程內容(依本校既有格式提供課程大綱與授課進度)**
4. **實施方式(創新與改革之教學方式)**
5. **成績評量方式(學生學習成效評估方式與成績百分比)**
6. **預期效益(創新改革後預期之成效)**
7. **申請補助項目(數量及經費)說明(各項補助必要性之說明)**

**※計畫書建議格式：
A4紙張直向；標題標楷體16號字；內文標楷體14號字；版面設定沒有格線；行距單行間距；頁尾插入頁碼。**