**表二**

**新生學校財團法人新生醫護管理專科學校**  **學年度 第** **學期課程外審教師申請表**

申請教學單位: 課程預計開設學期: 學年度第 學期

申請教師(請簽名): 聯絡電話: E-mail: 申請時間: 年 月 日

| 課程屬性 | 授課教師 | 送審查課程名稱 | 課程規範、大綱資料 | 備註 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * 既有課程□新增課程
 |  |  | □已說明教學目標□已說明每週教學進度□已說明每週的教學方式□已說明評量的方式□已附課程內容與能力對應表 |  |
| 課程審查附件資料(請自行視送審需要勾選填列) | □每週上課主題之詳細說明(如課前及課後作業要求或報告主題、課程參考資料或需備材料、活動進行方式、媒體運用等)□配合每週進度的相關資料□其他：  |

申請教師簽章： 單位主管: 課務組: 教務主任: