**表四**

| **新生學校財團法人新生醫護管理專科學校** **學年度 第** **學期課程審查委員審查意見** |
| --- |
| 一、課程基本資料  |
| 課程名稱 |  | 開課科別 |  |
| 開課學期 |  | 開課年級 |  | 學分數 |  | 必選修 |  |
| 二、課程審委員評分及審查意見 |
| 諮詢項目 | 優點(16-20) | 優點(15-11) | 優點(6-10) | 優點(0-5) | 審查意見 |
| 1.課程目標 |  |  |  |  |  |
| 2.課程內容 |  |  |  |  |  |
| 3.教學策略 |  |  |  |  |  |
| 4.多元評量方式 |  |  |  |  |  |
| 5.結合能力指標(如附表) |  |  |  |  |  |
| 總 評 |  |
| 審查分數： 分(及格分數為70分)審查結果：□通過 □不通過 □修正後再審 □修正後通過 |
| 課程審查委員簽名： 日期： 年 月 日 |