**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 | | | | | | | | | |