表五

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 審查意見追蹤表

| 教學單位: | 申請審查時間:\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_學期 | 本表填報時間:\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 授課教師: | 課程名稱: | 開課學期:\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_學期 | | |
| 課程審查委員 | 授課教師因應策略 | 預計執行完成日期 | 教學單位主管處理意見/簽章 | 通過會議 |
| 委員1:  □通過  □不通過  □修正後再審  □修正後通過 |  |  |  |  |
| 委員2:  □通過  □不通過  □修正後再審  □修正後通過 |
| 委員3:  □通過  □不通過  □修正後再審  □修正後通過 |

* 1.本表一科目填寫一張，得視需要自行增列或檢附相關文件。填寫完成後請依規定期限送交至教務處課務組，以利彙整陳核。
* 2.各外審課程審議追蹤結果，應經當學年度科課程及校課程委員會審議備查。

授課教師簽章： 單位主管: 課務組: 教務主任: