**表六 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 課程內容與核心能力指標對應符合度**

| 序號 | 科目名稱： | | 課程內容與核心能力的符合度 |
| --- | --- | --- | --- |
| 系級/通識教育中心能力指標名稱 | 該課程培養核心能力指標等級(0-5分) |
| 1 |  |  | □完全符合 □部份符合□完全不符合  建議: |
| 2 |  |  | □完全符合 □部份符合□完全不符合  建議: |
| 3 |  |  | □完全符合 □部份符合□完全不符合  建議: |
| 4 |  |  | □完全符合 □部份符合□完全不符合  建議: |
| 5 |  |  | □完全符合 □部份符合□完全不符合  建議: |
| 6 |  |  | □完全符合 □部份符合□完全不符合  建議: |
| 7 |  |  | □完全符合 □部份符合□完全不符合  建議: |
| 8 |  |  | □完全符合 □部份符合□完全不符合  建議: |
| 9 |  |  | □完全符合 □部份符合□完全不符合  建議: |
| 10 |  |  | □完全符合 □部份符合□完全不符合  建議: |

說明：1. 本表得視需要自行增列。

2. 本表由審查委員填寫。

課程審查委員簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日