**長庚科技大學一般課程外審教師申請表** 113.09.04修訂

附件2-1-1

附件2-1-1

**申請教學單位: 課程預定開設學期: 年度 學期 部門代號:**

**申請教師(請簽名): 聯絡電話: E-mail: 申請時間: 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **課程屬性**  **(請依屬性勾選)** | | | **授課教師** | **送審查課程名稱** | **學分/**  **學時** | **教學規範、大綱資料** | **備註** |
| * 既有課程 * 新增課程 | | |  |  |  | 1.檢附教學規範、教學大綱、增修課程說明書。  2.已完成下列事項:  (1)說明教學目標。(若為跨域微課程、創新(創業)教學類型、SDGs類型、STEM類型、學程所屬課程或其他-校級發展課程，請於送審資料說明對應之教學目標與能力培育關聯內容)。  (2)說明每週教學進度。  (3)說明每週的教學方式。  (4)說明評量方式與評分標準。  (5)說明教材與參考書籍規劃。  (6)附課程內容與能力對應表。 |  |
| □通識必修□專業必修  □通識選修□專業選修 | | |
| □一般教學課程  □跨域微課程  □創新(創業)教學類型課程  □經營管理類型課程  □SDGs類型課程  □STEM類型課程  □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_跨域學程(微學程)所屬課程  □其他-校級發展課程 | | |
| 計畫類 | □非計畫型  □計畫型：1.計畫期程：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_～\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  2.計畫型態：□高教深耕計畫 □教學實踐研究計畫 □USR計畫 □地方創生計畫 □其他，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 課程審查附件資料  **(請自行分項填列)** | |  | | | | | |

教學組/教學品保召集人： 教學單位主管：

**外審委員編號：**

附件2-1-2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **長庚科技大學課程審查委員審查意見** | | | | | | |
| **一、課程基本資料 (由各教學單位填寫)** | | | | | | |
| **課程名稱** |  | | **開課學期** |  | **開課年級** |  |
| **開課學系** |  | | **必選修別** |  | **學分/學時** |  |
| **二、課程所屬類型** | | | | | | |
| **□一般教學課程、□跨域微課程、□創新教學類型課程、□創業教學類型課程、□SDGs類型課程**  **□STEM類型課程、□經營管理類型課程、□其他-校級發展課程**  **□\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_跨域學程(微學程)所屬課程** | | | | | | |
| **三、課程審查委員評分及審查意見** | | | | | | |
| **審查項目** | | | **優 (評分21-25)** | **良 (評分11-20)** | **待加強 (評分6-10)** | **欠佳 (評分0-5)** |
| **1.教學目標、課程內容與核心能力關聯** | | |  |  |  |  |
| **2.教學策略、教材、教具、教案運用** | | |  |  |  |  |
| **3.協調、溝通與團隊合作能力、跨領域知識與整合能力** | | |  |  |  |  |
| **4.多元學習評量** | | |  |  |  |  |
| **總 評**  **※請審查委員就本課程審查結果，撰寫整體總結意見至少100字以上之優、缺點或課程提升建議。** | |  | | | | |
| **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** | | | | |
| **20190906修訂**  課程審查核銷注意事項：請留意表格填寫完整度，並請審查委員親筆簽名。 | | | | | | |

附件2-1-3

**課程內容與能力指標對應符合度**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序號** | **系級/通識教育中心 能力指標名稱** | **該課程培養能力指標**  **百分比** | **課程內容與核心能力的符合度** |
| **請由授課教師填寫** | | **請課程審查委員勾選、填寫** |
| **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：本表得視需要自行增列。**

**課程審查委員簽名：　　　　　　日期: 年　 月　 日**

課程審查核銷注意事項：請註明審查課程名稱及留意表格填寫完整度，並請審查委員親筆簽名。