中國醫藥大學教師專業社群計畫申請表

附件

申請日期： 年 月 日

第一部分　基本資料

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計畫年度：102 年度 | | | | | | | | 申請序號： (請勿填寫本區) | | | |
| 社群名稱 | ○○○○○ 專業社群 | | | | | | | | | | |
| 社群類別 | 說明：請務必擇一類別進行主題式學習。  □ 教學經驗分享　　　　 □ 開發新課程與課程設計整合  □ 提昇學生輔導成效 □ 研究與專業領域成長  □ 專業相關之終身學習　 □ 其他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | | | | |
| 執行時間 | 102 年 4 月 1 日至 102 年 12 月 31 日 | | | | | | | | | | |
| 召集人 | 姓名 | |  | 電子郵件信箱 | | |  | | | |
| 單位別 | | 院　　　　　　　系(所) | | | | | | 職稱 |  | |
| 聯絡電話 | | 辦公室： 　　　手機： | | | | | | | | |
| 成員資料 | 姓名 | | 單位別 | | 職稱 | 電話 | | | | 電子郵件信箱 | |
| 1 |  | 院  系(所) | |  | 辦公室：  手機： | | | |  | |
| 2 |  | 院  系(所) | |  | 辦公室：  手機： | | | |  | |
| 3 |  | 院  系(所) | |  | 辦公室：  手機： | | | |  | |
| 4 |  | 院  系(所) | |  | 辦公室：  手機： | | | |  | |
| 5 |  | 院  系(所) | |  | 辦公室：  手機： | | | |  | |
| 6 |  | 院  系(所) | |  | 辦公室：  手機： | | | |  | |
| 7 |  | 院  系(所) | |  | 辦公室：  手機： | | | |  | |
| 8 |  | 院  系(所) | |  | 辦公室：  手機： | | | |  | |

※教師專業社群成員人數以6人以上為原則，成員以跨院系為原則，須推舉一位專任教師擔

任召集人。

第二部分　整體計畫內容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社群名稱 |  | 填表日期：　　年　　月　　日 |
| ※是否為延續性社群？ □是，延續主題:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 請檢附成果(如：已通過之國內計畫案或發表期刊論文等)  □否，此社群為首次申請 | | |
| 1. 成立理念與宗旨 | | |
| 1. 社群活動規劃 | | |
| 1. 社群發展目標與預期成果 | | |

請社群全數成員確認下述內容並請署名確認：

說明：Word 電子檔案可先寄送申請後，紙本版內容可後送至教師培育暨發展中心。

□ 已瞭解「中國醫藥大學教師專業社群補助要點」並依據要點內容申請。

□ 依據要點規範，每位教師僅得擔任一社群計畫之召集人，不得重覆擔任。同時本

社群並未重覆申請相關同性質社群計畫及獲得補助。

|  |  |
| --- | --- |
| 召集人：＿＿＿＿＿＿＿＿(簽章)  (計畫申請人) | 召集人所屬單位主管：＿＿＿＿＿＿＿＿(簽章) |

|  |  |
| --- | --- |
| 社群成員：＿＿＿＿＿＿＿＿(簽章) | 社群成員：＿＿＿＿＿＿＿＿(簽章) |
| 社群成員：＿＿＿＿＿＿＿＿(簽章) | 社群成員：＿＿＿＿＿＿＿＿(簽章) |
| 社群成員：＿＿＿＿＿＿＿＿(簽章) | 社群成員：＿＿＿＿＿＿＿＿(簽章) |
| 社群成員：＿＿＿＿＿＿＿＿(簽章) | 含召集人共計\_\_\_\_\_\_\_\_名社群成員 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 審查結果與意見 | □通過　　　　　　　　□不通過，建議： | | |
| 業務承辦人員簽章 | 教師培育暨發展中心主管蓋章 | 總召集人簽章 |