



中國醫藥大學服務學習課程計畫表

申請日期： 年 月 日

(需於規定期限內提出申請)

課程名稱	服務學習		
開課系級			
指導老師			
執行期間	109 學年度 第 2 學期		
學生人數			
服務機構			
教師姓名	(簽名)	聯絡電話 (手機)	
		E-mail	
TA 姓名		聯絡電話 (手機)	
		E-mail	
<h2>注意事項</h2> <p>(請確實檢視下列資料)</p> <p>課程執行計畫表內容應包含：</p> <p><input type="checkbox"/> 課程名稱/開課系級/指導老師/執行期間/學生人數/服務機構/教師聯絡資訊/TA 聯絡資訊</p> <p><input type="checkbox"/> 計畫主旨與目標</p> <p><input type="checkbox"/> 計畫預期具體成效</p> <p><input type="checkbox"/> 計畫設計構想及安排</p> <p><input type="checkbox"/> 計畫執行步驟與時程</p> <p><input type="checkbox"/> 授課教師簽名</p> <p><input type="checkbox"/> 課程計畫表電子檔及書面資料(須教師簽名)交付服務學習中心</p> <p><small>本校師生填寫各項服務學習課程之個人資料之蒐集、處理及利用，僅提供本校相關作業使用，並遵守個人資料保護法相關規定。本告知聲明依據個人資料保護法第八條之規定，於蒐集您的個人資料時進行法定告知義務。</small></p>			



中國醫藥大學服務學習課程計畫表

課程名稱	服務學習	開課系級	
指導老師		聯絡電話	
		E-mail	
執行期間	109 學年度 第 2 學期	學生人數	
服務機構		服務地點	
計畫主旨 與目標	(請詳細填寫內容，至少 100~200 字)		
計畫預期 具體成效 (條列項目)	(請盡量具體詳實描述，至少 200~300 字)		
<h3>計畫設計構想及安排</h3> <p>(請詳填課程內容、設計及服務學習單元之安排、構想)</p>			
次數	日期	教學內容	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

計畫執行步驟與時程

(以課前準備【含課堂講授】、進行服務、反省學習與慶賀發表等階段時程為單元)

執行步驟	時程	預期成效
課堂講授	例：110/3/2-110/6/30	(請具體描述)
進行服務		
反省學習		
慶賀發表		

序號	出隊日期	出隊人數	服務地點	服務內容
1				
2				
3				
4				
5				



中國醫藥大學服務學習課程執行經費預算表

- (一) 高教深耕計畫經費，依教務班數及學生人數平均提列申請標準供任課老師申請運用。
- (二) 核銷要求：一律檢據發票（須打印本校統一編號 52005408）、收據（須有店章及負責人私章）核銷。
- (三) 請詳附說明及計算方法，服務學習中心將協助經費申請、核銷。

費用項目	用途說明	計算方式	金額小計
印刷費			
講師費			
交通費 (含外聘講師交通費)	出隊服務之交通費用		
餐費	出隊服務之餐費		
雜支	如：教材道具製作，文具紙張耗材、活動所需礦泉水、彩妝品、保養品、按摩油及彩妝用具…等		
總計		元	

- (四) 提列說明：以（服務學習專業課程）教務班為提列單位，可提列科目及上限如下：
1. 各系各班 18 小時課程，其中 2 小時可聘校外講座（核予每小時計 2000 元）。
 2. 各系各班校外活動交通車費用提供實支金額（需於申請時編列金額，來回乙趟）。
 3. 各系各班校外活動供每人壹餐（一餐 80 元為上限），活動必須含括跨餐時段方得申請餐費。（請領餐費用之簽到單請以中心提供格式）（此部份不得浮報，各班請依實際人數報銷）。
 4. 各系各班校外活動供每人保險費 34 元（依實際人數報銷，統一由服務學習中心辦理，每學期每人補助上限為兩次）。