仁德醫護管理專科學校教師產業研習申請表 編號:

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請教師 | 科系 |  | | 姓名 | |  | | | 職級 | |  |
| 連絡電話 |  | | | | E-Mail | | |  | | |
| 實務經歷 |  | | | | | | | | | |
| 專長領域 |  | | | | | | | | | |
| 教授課程 |  | | | | | | | | | |
| 執行期程 | 自 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | 預計認定期程共計 日  (計算方式:半日為單位，累計5日為1週，累計4週為1個月) | | | | |
| 自 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | |
| 產業研習機構  簡介及機構  遴選摘要 | 一、機構簡介:  (1)機構名稱： (2)地址：  (3)聯絡人： (4)聯絡電話：  二、機構遴選摘要: | | | | | | | | | | |
| 產業研習主題 | 主題：  研習領域：□工程 □管理 □醫農生技 □文化創意 □觀光餐飲  □人文創新 □教育服務 □其他  訂定方式：(如何與研習機構共同研訂研習主題) | | | | | | | | | | |
| 產業研習  摘要說明 |  | | | | | | | | | | |
| 產業研習目的 |  | | | | | | | | | | |
| 產業研習  具體課程  規劃內容 | 一、研習日程規劃含內容   |  |  | | --- | --- | | 研習日程 | 研習規劃及內容 | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | 欄位不足，請新增 |  |   二、研習主要關鍵實務技能: | | | | | | | | | | |
| 產業研習  預期效益 | 一、質化預期效益(請說明研習課程後對於教師、教學或其他相關預期成效)  二、量化預期成效   |  |  | | --- | --- | | 成效指標項目 | 量化預期成效 | | 1.預計回饋於教學相關課程數 |  | | 2.預計實務教材製作數 |  | | 3.產學合作簽約數或金額  (請依校內產學合作申請流程) |  | | 4.開發學生實習機構及學生實習人數 |  | | 5.預計業界專家協同授課人數 |  | | 6.其他補充說明 |  | | | | | | | | | | | |
| 檢附資料 | □1.申請表一式二份 □2.研習營利事業登記證影本 □3.產業研習合約書一式三份或其他文件(請說明: ) □4.科級會議紀錄 | | | | | | | | | | |
| 申請教師 | 申請教師  單位主管 | | 技術合作處 | | 教務處 | | | 人事室 | | 校長 | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |

表單編號:IC-250-27-01

表單制訂日期：107/10/03

保存期限:10年