**新生學校財團法人新生醫護管理專科學校**

 **年度教師申請創新及活化教學補助申請表**

編號：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓名 |  | 單位 |  | 職稱 |  |
| 申請案名稱 |  |
| 實施課程(以年度實際開設課程為限) | 課程名稱： **(請檢附教學計劃表)**授課班級： □選 □必 □通識□其它(請說明)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 申請類別(請擇一勾選) | **□ 申請類別1：教具製作（每案申請補助上限金額30,000元）****數位教具**：□影音多媒體教具 □教學軟體**實體教具**：□立體模型 □海報(含掛圖)□標本□圖卡□教學器材 |
| * **申請類別2：教學活動（每案申請補助上限金額5,000元）**

教學模式：□課堂 □課堂+場域 □場域 □線上平台課程□AR/VR 等學習科技融入課室建構教學場域 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| * **申請類別3：實務專題製作（每案申請補助上限金額30,000元）**
 |
| 申請經費 | 申請經費共計 元(經費編列明細，詳如經費需求表。) |
| 申請人簽名 |  | 單位主管核章 |  | 通識中心主任(通識教師會簽) |  |
| 備註：1.本表併同實施計畫、經費需求概算表提出申請。2.配合年度開設課程與實際授課時間，於每年九月底前，以隨到隨審方式提出。3.補助之項目，每人每年各類以申請一案為限。4.獲補助案件之內容如有違反智慧財產權規定，經他人檢舉，查證屬實者，除取消資格追回補助金額外，另提送教師評審委員會議處。 |
| 研發處 | 初審說明: 本年度第 次申請，前次獲補助之核定日： 年 月 日，□符合補助規範 □酌予修正補助經費 |
| 總務處事務組 |  | 總務處 |  | 會計室 |  |
| 秘書室 |  | 校長核定 |  |