**新生醫護管理專科學校教師至合作機構或產業進行實地服務或研究申請表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請  人  資料 | 姓名 | 單位 | 職級 | | 專長領域 | | | 教授課程 |
|  |  |  | |  | | |  |
| 主題 | 主題名稱：  領域勾選：□醫農生技 □服務管理 □人文社會 □科學領域 □教育領域 □其他 | | | | | | | |
| 執行  期程 | 自 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | 共計 日 | |
| 自 年 月 日至 年 月 日 | | | | | |
| 合作機構名稱 | 機構名稱： 所在地： | | | | | | | |
| 經費  申請 | 代課鐘點費 元(以當年度六個月內為限) | | | | | | | |
| 檢附  資料 | 1.計畫書一份  2.合作協議書一份(核定後一式五份用印)  3.合作企業營利事業登記證影本一份  4.科務(中心)會議紀錄影本一份 | | | 科務(中心)會議 | | 學年度第 學期  年 月 日第 次科(中心)務會審議 | | |
| **審核流程** | | | | | | | | |
| **申請人親簽** | | | **單位主管** | | | | **通識中心**  **(通識教師須加會)** | |
|  | | |  | | | |  | |
| **研究發展室**  **(會簽產學合作組/研究發展組)** | | | **課務組** | | | | **教務處** | |
|  | | |  | | | |  | |
| **人事室** | **會計室** | | **秘書室** | | | | **校 長** | |
|  |  | |  | | | |  | |

備註：

1.代課鐘點費補助標準，請參見本校【教師推動實務教學獎勵補助辦法】

2.核定後，請影本一份送研究發展室。

**新生醫護管理專科學校教師至合作機構或產業進行實地服務或研究計畫書**

**一、計畫內容**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 執行  期程 | 自 年 月 日至 年 月 日 | | | | 共計 日 | |
| 自 年 月 日至 年 月 日 | | | |
| 申請人  基本資料 | 姓名 | 單位 | 職級 | 專長領域 | | 教授課程 |
|  |  |  |  | |  |
| 實務經歷 |  | | | | |
| 到校任職時間 | 年 月 日; 年資: | | | | |
| 聯絡資訊 | E-mail： | | | | |
| 服務機構 簡介 | 機構名稱：  地址：  聯絡人：  聯絡電話：  機構簡介：（含資本額、員工人數、營業範圍、產學合作現況與需求） | | | | | |
| 機構評選機制 | (合作機構與教師實務知能的關聯性) | | | | | |
| 服務規劃內容 | (含日程規劃、主要關鍵實務技能、機構貴重儀器之操作) | | | | | |
| 預期  效益 | 量化成效：  (如：開授課程數、實務教材製作數、產學合作簽約數或金額、開發學生實習員額、業界專家協同授課人數等) | | | | | |
| 質化成效：  (如：未來預計開授相關課程名稱、實務教材製作名稱、未來產學合作案之規劃、開發學生實習機會、邀請業界專家協同授課、所研習技術或儀器設備與未來課程教學、實習合作之相互關聯性等) | | | | | |

**二、經費需求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **經費項目** | **經費明細**  (鐘點費)×（時）×(週) ×(月) | **合計(元)** | **課程名稱** |
| 代課鐘點費 |  |  |  |

**三、相關附件**

倘有辦理本計畫之相關文件資料，可提供審查參考，請置於計畫書附件。