**新生學校財團法人新生醫護管理專科學校**

編號:

由研發填寫

 **年度推動實務教學–教師實習訪視獎勵申請表**

 申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本資料 | 姓名 |  | 任職單位 |  |
| 職稱 | □教授 □副教授 □助理教授 □講師 |
| 申請資格(勾選)：□當年度班級導師 □經所屬學科簽准之教師(檢附公文) |
| 申請月份(勾選)：4月份□ / 10月份□，前次已核予獎勵次數 次。 |
| 獎勵點數參照 | 雙北及基隆：10點/次；桃竹：9點/次；非雙北及基隆及桃竹地區：15點/次；與本校最短距離60公里以上：20點/次 |
| 申請教師填寫欄位 | **研發覆核****點數** |
| 訪視日期/機構名稱(填寫單一地點) | **日 期** | **訪視實習機構名稱** | **訪視實習機構地址** | **申請獎勵****點數** |
| **範例** | 113/03/02 | 康泉生活藥局(平鎮店) | 桃園市平鎮區平東路276號 | 9 | 9 |
| **1** | ○/○/○ |  |  |  | 研發填寫 |
| **2** | ○/○/○ |  |  |  | 研發填寫 |
| **3** | ○/○/○ |  |  |  | 研發填寫 |
| **4** | ○/○/○ |  |  |  | 研發填寫 |
| **5** | ○/○/○ |  |  |  | 研發填寫 |
| **6** | ○/○/○ |  |  |  | 研發填寫 |
| 申請檢具資料 |  □ 1.申請表一份□ 2.實習訪視紀錄表影本(請依申請內容檢附)。 □ 3.申請獎勵點數20點，請檢附本校與實習機構最短距離google地圖佐證。 |
| 注意事項 | 1.獎勵受理時間為：第一次為四月三十日止、第二次為十月三十一日止。2.獎勵條件依據本校【教師推動實務教學獎勵補助辦法】。3.實習機構與本校所在地距離未達十公里，另依本校差旅費給付辦法辦理。4.年度獎勵赴實習機構，以**6次**為上限。 |

|  |
| --- |
| **審 核 流 程** |
| 申請人(親簽) |  | 單位主管核章 |  | 通識中心主任核章 |  |
| 研發處(複核) |  □符合本校申請辦法；提送會議審議。 □不符本校申請辦法規定；說明：  |
| 會議(審定) | 整體發展經費獎勵補助審查委員會 年 月 日通過，核發獎勵金新台幣 元。 |