**新生學校財團法人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(稿)一份  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)** | |
|  | | | |  | | | |  | |
| **研究發展處** | | | | **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處。

**新生學校財團法人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。