

# 國立暨南國際大學性質特殊課程開設申請表

112-2學期起適用

開課單位		申請日期	年 月 日
開課教師 姓名/職稱/ 專兼任			開課年級 <input type="checkbox"/> 學士班 <input type="checkbox"/> 研究所
課號		必/選修	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修
課程名稱		學分數	
開課學期	學年度 第 學期	預計修課人數	_____ 人
性質特殊 課程	<input type="checkbox"/> 延聘國外學者專家至本校擔任短期教學工作需開設短期密集授課課程(請附邀請外國學者名單及簡歷) <input type="checkbox"/> 因課程結合實作工作坊需進行短期密集授課(請附課程實作內容或工作坊內容) <input type="checkbox"/> 因課程安排進入社區需開設實踐型短期密集授課課程 <input type="checkbox"/> 學期間短期密集授課 <input type="checkbox"/> 暑期間短期密集授課 <input type="checkbox"/> 晚間授課，授課時間：_____ (含夜間7時後，如2ijk) <input type="checkbox"/> 週末授課，授課時間：_____ <input type="checkbox"/> 連續授課4節(含)以上，授課時間：_____		
開課情形	<input type="checkbox"/> 新開課程 <input type="checkbox"/> 續開課程，前次教學意見調查結果：_____分，前次修課人數：_____人		
<p>請說明該課程之特殊性質(除國外學者外，請勿填寫開課教師個人因素)，課程時間安排之必要性以及對學生之影響：(請檢附課程大綱)</p>			

請說明學生學習成效評估及完整配套措施方法：

開課教師簽章：

開課單位課程委員會		院級課程委員會	
審查意見	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過	審查意見	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過
開課 單位助理	(簽章)	院祕書	(簽章)
開課 單位主管	(簽章)	院長	(簽章)
外部審查 意見			
校課程委員會			
審查意見	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過	教務長	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過
課務組			(簽章)

【說明】

- 1.授課規劃：授課教師須於校務系統課程大綱註明授課方式，並於授課第一週告知修課學生。
- 2.移地學習：需至校外移地學習課程，請依本校移地學習實施要點辦理。
- 3.追蹤評估：前次教學意見調查結果低於 3.5 分者，本學期不得申請為性質特殊課程。