南臺科技大學微型課程申請表

 學年度第 學期 申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請教師姓名 | 教師系所 | 聯絡電話 | 微型課程上課總時數：共 小時 |
|  |  |  | 鐘點費 | □學校支給：自行申請□計畫支給 |
| 班級 | 課程名稱 | 學分數 | 微型課程上課日期/節次列表 |
| (可自行增列) |  |  | 年 月 日第 節 |
| 微型課程申請需求及特色說明 |  |
| 申請單位(課程規劃) | 業務單位 | 學術副校長 |
| 申請教師 | 系所(中心)主任 | 院長 | 課程與教學組組長 | 教務長 |
|  |  |  |  |  |  |