

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 | <input type="checkbox"/> 學校支給：自行申請 <input type="checkbox"/> 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 | |
| | | | | | |