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 | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |