

宏國德霖科技大學_____學年度第_____學期全英語授課申請表

開課單位：

申請日期：____年____月____日

授課教師資料			
授課教師	教師所屬單位	職 稱	是否開設過 全英語授課課程
		<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 講師	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

課程資料				
課程名稱 (含中英文)	學 制	年級/班級	修課別	學分/時數
中文：			<input type="checkbox"/> 必修	
英文：			<input type="checkbox"/> 選修	
開課情形：	<input type="checkbox"/> 新開課程 <input type="checkbox"/> 原有課程，擬改採全英語授課			
申請情形：	<input type="checkbox"/> 第1次申請 <input type="checkbox"/> 曾申請，請列學年期：_____			

課程簡述	
請簡述本課程擬以全英語授課原因	

須檢附資料	
1.申請時	於本學期排課作業時填具本「申請表」及「授課計畫表」(含教學目標、課程摘要與大綱、教科書及參考書、教學方法及教學活動等，格式自訂)向開課單位提出申請。
2.學期末	學期結束後二週內，授課教師須撰寫「全英語授課課程期末報告」送教務處。報告內容含授課紀錄(例如：授課教材、教學輔具、2-3份學生作業影本等)及建議事項，格式自訂。

系科、中心課程委員會審核	
業經_____學年度第_____學期第_____次系科、中心課程委員會議審查	
審查結果 <input type="checkbox"/> 通過，續提送教務處審核 <input type="checkbox"/> 未通過	
系(所)、中心主管簽章_____ (請註明日期)	

教務處審核	
<input type="checkbox"/> 符合本校「教師開設全英語授課辦法」申請資格。	

課務組 承辦人	(請註明日期)	課務組 組 長	(請註明日期)	教務長	(請註明日期)
------------	---------	------------	---------	-----	---------

備註：

- 1.申請前請詳閱本校『教師開設全英語授課辦法』。
- 2.各系之英語課程及以英語為母語之授課教師不適用本辦法。
- 3.採用「全英語授課」之教師應於本學期排課作業時填具本申請表並附授課計畫表向開課單位提出申請，經該單位課程委員會審查，並經開課單位主管核章後，送教務處審核。
- 4.為鼓勵本校專任教師以英語教授專業課程，通過「全英語授課」申請之課程，得申請改進教學獎助。