**仁德醫護管理專科學校**

表一

 **學年度 第 學期 科課程送審科目提報表**

**一、必修課程送審科目統計**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **必修課程總數(A)** | **必修課程外審件數 (4年為一週期)** | **比例 (C)****=已送外審課程件數(B)/必修課程總數(A)** |
| **本次送審件數** | **已送外審課程件數(B)** |
| 日五專 |  |  |  |  |
| 在職班 |  |  |  |  |

**二、本次必修課程送審科目**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **送審查課程名稱** | **學分** | **時數** | **開課學期** | **授課教師** | **課程屬性** |
|  |  |  |  | □上學期□下學期 |  | □既有課程□新增課程 |
|  |  |  |  | □上學期□下學期 |  | □既有課程□新增課程 |
|  |  |  |  | □上學期□下學期 |  | □既有課程□新增課程 |
|  |  |  |  | □上學期□下學期 |  | □既有課程□新增課程 |
|  |  |  |  | □上學期□下學期 |  | □既有課程□新增課程 |
|  |  |  |  | □上學期□下學期 |  | □既有課程□新增課程 |
|  |  |  |  | □上學期□下學期 |  | □既有課程□新增課程 |
|  |  |  |  | □上學期□下學期 |  | □既有課程□新增課程 |
|  |  |  |  | □上學期□下學期 |  | □既有課程□新增課程 |

 科課程委員會： 單位主管:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 課務組: 教務主任:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **仁德醫護管理專科學校**

**表二**

 **學年度 第** **學期 科課程審查委員名單**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序號** | **委員類別** | **委員姓名** | **服務單位** | **職稱** | **專長領域** | **審查課程名稱** |
| 1 | □學者□業師 |  |  |  |  |  |
| 2 | □學者□業師 |  |  |  |  |  |
| 3 | □學者□業師 |  |  |  |  |  |
| 4 | □學者□業師 |  |  |  |  |  |
| 5 | □學者□業師 |  |  |  |  |  |
| 6 | □學者□業師 |  |  |  |  |  |
| 7 | □學者□業師 |  |  |  |  |  |
| 8 | □學者□業師 |  |  |  |  |  |

**注意事項：**表單完成核章後，影本乙份送至教務處課務組留存。

承辦人： 單位主管：

課務組： 教務主任：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**仁德醫護管理專科學校**

**表三**

 **學年度 第** **學期**  **科課程教學計畫**

1. **課程名稱：**
2. **學分/學時數：O**學分/O學時
3. **開課學制/年級：**
4. **課程概述**
5. **先備能力：**

1.

2.

….

1. **課程的橫向統合：**

1. **課程的縱向銜接：**

1. **教學目標：（每一項目需對應核心能力A~）**
2. 認知

1.

2.

….

1. 情意

…

1. 技能

 …

1. **課程對應核心能力權重百分比**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.****…** | **B.****…** | **C.****…** | **D.****…** | **E.****…** | **F.****…** | **G.****…** | **H.****…** | **I.****…** | **J.****…** |
| % | % | % | % | % | % | % | % | % | % |

**十、教科書與參考書、參考教材**

 (一)教科書/或自編教材：

 (二)參考書：

 (三)其他參考教材或輔助資料：

1. **課程設計：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 單元主題 | 時數 | 教學內容綱要 | 核心能力 | 教學活動/策略 | 評核方式 | 教具（材）/儀器設備 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

註:學習總時數須符合課程學分數，1學分18學時(含期中、期末考)。

1. **評量方式與輔助教學**

**(一)評量方式** (說明成績考核及多元評量方式)

 **(二)輔助教學**(說明提供的輔助學習資源)

 **(三)作業說明或學習規範**

**仁德醫護管理專科學校**

**表四**

 **學年度 第** **學期 課程審查委員審查意見**

**一、課程基本資料**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開課科別 |  | 課程名稱 |  | 學分/學時數 |  |
| 開課學制 |  | 開課年級 |  | 開課學期 | □上學期 □下學期 |

**二、課程審查委員評分及意見**

請針對以下5個項目分別進行評分（優16-20分、良11-15分、待加強6-10分、欠佳0-5分）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 審查項目 | 評分 | 審查意見 |
| 1. 教學目標與能對應核心能力
 |  |  |
| 1. 各單元的教學內容、進度與教材資料能符合課程教學目標
 |  |  |
| 1. 整體課程對應核心能力權重百分比的符合度
 |  |  |
| 1. 各單元的教學內容能對應核心能力
 |  |  |
| 1. 採取多元評量方式有助於達成教學目標
 |  |  |
| 總 評※請審查委員就本課程審查結果，撰寫整體總結意見（優缺點、課程修改建議、是否符合專業發展與產業趨勢）至少100字以上之。 |  |
| **審查分數： 分 (及格分數為70分)** **審查結果：□通過 □不通過 □修正後再審 □修正後通過**  |
| **審查委員簽名： 日期: 年 月 日** |

 **仁德醫護管理專科學校**

**表五**

 **學年度 第** **學期 課程審查委員意見追蹤表**

**一、課程基本資料**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開課科別 |  | 課程名稱 |  | 填寫日期 |  年 月 日 |
| 開課學制年級 |  | 學分/學時數 |  | 外審日期 |  年 月 日 |

**二、課程審查委員意見及回應處理** 授課教師簽章：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委員審查結果 | 委員審查建議 | 授課教師回應或擬修正內容 | 科課程委員會意見 |
| **委員1****□通過** **□不通過** **□修正後再審** **□修正後通過** |  |  | □通過 □退回授課教師修正、意見說明：  |
| **委員2****□通過** **□不通過** **□修正後再審** **□修正後通過** |  |  | □通過 □退回授課教師修正、意見說明：  |

* 本表填寫完成後請檢附相關文件送交至教務處課務組，以利彙整陳核。
* 各外審課程審議追蹤結果，應經當學年度科課程及校課程委員會審議備查。

科課程委員會： 單位主管：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 課 務 組： 教務主任：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_