

臺中市○○社區大學

114年度「文博學院」課程審查資料

承辦單位：

申請單位印鑑章

臺中市社區大學
114年文博學院秋季班
開課課程審查表

課程主題			
每週上課時數	每週上課小時		
上課總時數	小時	上課總週數	18週
預定上課時間	中華民國 <u>114</u> 年月日至 <u>114</u> 年月日		
平均時數	每週上課____次，每次上課約____小時		
課程時間 (第一順位)	星期 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上時間____:____分至____:____分		
課程時間 (第二順位)	星期 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上時間____:____分至____:____分		
上課場地 (請完整列出)			
招生對象		預計招生人數	人
收費標準 (社大填寫)	<input type="checkbox"/> 報名費_____元 <input type="checkbox"/> 學分費_____元 <input type="checkbox"/> 旁聽費_____元(一次) <input type="checkbox"/> 保證金_____元 <input type="checkbox"/> 清潔費_____元 <input type="checkbox"/> 其他_____元(經臺中市政府專案核准收取之費用) <input checked="" type="checkbox"/> 收退費標準依據「臺中市社區大學收退費基準」辦理。		
課程理念			
選課要求			
課程目標及 規劃策略			
教學方法	<input type="checkbox"/> 講述法； <input type="checkbox"/> 分組討論； <input type="checkbox"/> 專題報告； <input type="checkbox"/> 實際操作； <input type="checkbox"/> 影片欣賞； <input type="checkbox"/> 實地參訪； <input type="checkbox"/> 其他_____。		
教學設備	<input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 投影機 <input type="checkbox"/> 手提音響、CD <input type="checkbox"/> 其他：		
評量方式	<input type="checkbox"/> 上課參與佔_____%； <input type="checkbox"/> 書面報告或閱讀心得佔_____%；		

<input type="checkbox"/> 考試佔 _____ %； <input type="checkbox"/> 成果展、作品集 _____ 佔 %； <input type="checkbox"/> 其他 _____ %； 備註：上課時數達2/3以上且成績及格者，始發給學分證明。				
師資簡歷 (兩位以上教師 請分別填寫) <input type="checkbox"/> 本欄若不敷 使用，請附相 關文件	姓名	服務單位及 職稱	最高學歷	主要經歷
課程大綱				
週次	課程主題	教學內容		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
參考書目 (列舉主要參考 書目)				
相關附件	<input type="checkbox"/> 每週課程教材、講義或補充資料			

	<input type="checkbox"/> 學生學習記錄或成果報告 <input type="checkbox"/> 課程介紹影音檔或 PPT 檔 <input type="checkbox"/> 教師著作一覽表 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 無附件 (請勾選本課程之相關附件，檢附資料乙份，作為審查委員審查時之參考依據。)					
填寫人 聯絡方式	姓名		職稱		傳真	
	電話		E-mail			
	地址					