

馬偕醫學院兼任教學助理申請單

106 學年度 第 2 學期

一、課程資料			
課 程	課號	中文名稱	
開 課 單 位		課程類型	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 實驗 <input type="checkbox"/> 實習
教 師 姓 名		系 所 / 單 位	
聯 絡 電 話	(O)	(M)	
電子郵件信箱			
二、教學助理基本資料			
姓 名		系 所 / 單 位	
碩 / 博班在學生	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	聯 絡 電 話	
電子郵件信箱			
三、工作內容			
一般性例行事務： <input type="checkbox"/> 維護教學平台 <input type="checkbox"/> 批改作業或考卷 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 課程事務諮詢 <input type="checkbox"/> 課堂管理			
事前準備/事後善後： <input type="checkbox"/> 準備課程教材 <input type="checkbox"/> 策劃或協助教學活動 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 準備課程材料與設備 <input type="checkbox"/> 回復教學場地			
實驗/實習/討論課程： <input type="checkbox"/> 協助實驗/實習進行 <input type="checkbox"/> 演練習題或作業 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 維持實驗/實習安全 <input type="checkbox"/> 帶領課堂討論			
推薦原因/說明(必填)： 			
年 資	<input type="checkbox"/> 首次擔任 <input type="checkbox"/> 未滿 1 年 <input type="checkbox"/> 1 年以上~未滿 2 年 <input type="checkbox"/> 2 年以上		
授課教師簽章		承辦人審核	
系/所主管簽章		教務長簽章	