

# 馬偕醫學院兼任教學助理特殊需求申請單

106 學年度 第 2 學期

申 請 課 程 資 料

|                    |  |  |           |  |
|--------------------|--|--|-----------|--|
| 課 程 名 稱            |  |  |           |  |
| 課 程 編 號            | 開 課 單 位  |  | 選 修 人 數   |  |
| 課 程 類 型            | <input type="checkbox"/> 一般課程 <input type="checkbox"/> 實驗課程 <input type="checkbox"/> 實習課程 <input type="checkbox"/> 其他_____   |  |           |  |
| 教 師 姓 名            |  |  | 所 屬 單 位   |  |
| 聯 絡 電 話            | (0) _____  |  | (M) _____ |  |
| 電 子 郵 件 信 箱        |  |  |           |  |
| 申 請 方 式            | <input type="checkbox"/> 系所推薦 <input type="checkbox"/> 自行推薦 <input type="checkbox"/> 其他_____   |  |           |  |
| 教 學 助 理<br>工 作 需 求 | <b>一般性例行事務：</b><br><input type="checkbox"/> 維護教學平台 <input type="checkbox"/> 批改作業或考卷 <input type="checkbox"/> 其他_____<br><input type="checkbox"/> 課程事務諮詢 <input type="checkbox"/> 課堂管理            |  |           |  |
|                    | <b>事前準備/事後善後：</b><br><input type="checkbox"/> 準備課程教材 <input type="checkbox"/> 策畫教學活動 <input type="checkbox"/> 其他_____<br><input type="checkbox"/> 準備課程材料與設備 <input type="checkbox"/> 回復教學場地      |  |           |  |
|                    | <b>實驗/實習/討論課程：</b><br><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_____<br><input type="checkbox"/> 維持實驗/實習安全 <input type="checkbox"/> 帶領課堂討論 |  |           |  |

兼 任 教 學 助 理 資 料

|             |  |               |  |
|-------------|--|---------------|--|
| 姓 名         |  | 學 校 系 所 / 單 位 |  |
| 推 薦 原 因 說 明 |  |               |  |
|             |  |               |  |
| 助 理 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 | 系 / 所 / 單 位 主 管 簽 章  | 教 務 長 簽 章     |  |
|             |  |               |  |