

# 大葉大學專任教師參與推廣教育計畫申請書

填表日期： 年 月 日

院系別	學院			系
計畫主持人			分機/手機/line ID	
行政助理			分機/手機/line ID	
開設學分班別	<input type="checkbox"/> 大學 80 學分班 <input type="checkbox"/> 二技 36 學分班 <input type="checkbox"/> 碩士學分專班 <input type="checkbox"/> 非學分班			
初期上課人數	約	人	班別名稱	
規劃開設期別	<input type="checkbox"/> 第 1 學期 <input type="checkbox"/> 第 2 學期		課程起迄	年 月 日起至 年 月 日止
課程名稱 與教師	<input type="checkbox"/> (1) 課程名稱：_____ 學分數：_____ <input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 授課教師： <input type="checkbox"/> 本校專兼任 _____ <input type="checkbox"/> 校外老師 _____			
	<input type="checkbox"/> (2) 課程名稱：_____ 學分數：_____ <input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 授課教師： <input type="checkbox"/> 本校專兼任 _____ <input type="checkbox"/> 校外老師 _____			
	<input type="checkbox"/> (3) 課程名稱：_____ 學分數：_____ <input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修 授課教師： <input type="checkbox"/> 本校專兼任 _____ <input type="checkbox"/> 校外老師 _____			
	(※校外老師請先送其學經歷影本資料至推廣教育處進行資格審查)			
上課地點	<input type="checkbox"/> 校內：                    大樓                    教室。			
	<input type="checkbox"/> 校外：地點/地址： 聯絡人/電話： (※校外授課由推廣教育處統一發文開課地點洽借場地)			
系核覆意見	<input type="checkbox"/> 同意申請 <input type="checkbox"/> 不同意申請		請核章：	
院核覆意見	<input type="checkbox"/> 同意申請 <input type="checkbox"/> 不同意申請		請核章：	

## 複審作業(申請人請勿填寫)

班別/課程名稱	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需修正 <input type="checkbox"/> 不符合		
授課教師	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需補送資格文件 <input type="checkbox"/> 不符合		
上課地點	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需補送證明文件 <input type="checkbox"/> 不符合		
上課人數	<input type="checkbox"/> 達合理開課數 <input type="checkbox"/> 未達合理開課數，請補人數或延後開課		
經費預估表	詳附表(應編列行政助理人事費)		
敬會單位	教務處		
	會計室		
	人事室		
	總務處(校外教室上課，免會簽)		
教育部同意函	文號：	核准課程期間： 年 月 日~ 年 月 日	
專案代號(RD)			
推廣教育處覆核	承辦	組長	處長