**高雄醫學大學****跨領域共授課程補助成果報告**

|  |
| --- |
| **壹、課程資訊** |
| **開課單位** | 學院／中心：系所： | **申請日期** |  年 月 日 |
| **課程名稱** | （請填寫課程完整名稱） | **主授課教師** |  |
| **開課學期** |  學年度 學期 | **必選修別** | □必修 □選修 □通識 |
| **課程學制** | □學士班 □碩士在職專班□碩士班 □博士班 | **學分數** |  學分 |
| **整學期/部分週次共授** | □整學期(所有共授教師須出席每周課堂)□部分週次(共同出席\_\_\_週、預定共授時數： 小時 ) |
| **本課程通過 年 月 日 學年度第 次校課程委員會審議通過。**註：請檢附提送課程委員會通過之計畫書、課程大綱及進度表影本。 |
| **貳、課程內容(**課程涵蓋的相關活動或會議皆可列入**)** |
|  |
| **參、課程執行成果(**含課程評量、教學評量、課程質化及量化成果、學生反饋及相關延伸成果等**)** |
|  |
| **肆、檢討與反思建議(**課程可提升及精進內容、延續推動課程的具體建議**)** |
|  |
| **伍、具體證明文件** |
| **※ 請確認以下項目已提供，已提供者請於**□**打V**□ **1. 繳交跨領域共授課程補助成果報告**可繳交紙本或電子檔，繳交電子檔者，請提供可下載檔案之連結：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ **2. 繳交至少一週之課堂錄影影像（以錄影方式拍攝授課情形，時間以30至50分鐘為原則）**（請上傳雲端空間後，提供可下載檔案之連結。）影音檔下載連結：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ **3. 繳交輔助共授相關教學資料（如：授課教材、評量工具、2-3份學生報告或作業影本等）**可繳交紙本或電子檔，繳交電子檔者，請提供可下載檔案之連結：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ **4. 其他，請說明及檢附證明文件或照片：** |

主負責教師用印： 系所主管用印：