

德育學校財團法人德育護理健康學院

創新教學課程獎勵申請表

填表：_____年_____月_____日

姓 名		所屬教學單位	
課程名稱			
實施時程	_____學年_____學期		
獎勵課程類別	<input type="checkbox"/> 翻轉教學課程 (Flipped Curriculum) <input type="checkbox"/> 磨課師課程 (Massive Open Online Courses)		
自述創新教學課程與其成果摘要 (300 字以內)			
※若為共同合著，請填寫「共同作者同意書」(附件二)			
申請人 自行檢核	<input type="checkbox"/> 創新教學課程獎勵申請表(附件一) <input type="checkbox"/> 共同作者同意書(附件二)； <input type="checkbox"/> 單一授課作者，無須繳交共同作者同意書 <input type="checkbox"/> 創新教學課程實施成果報告書(附件三) <input type="checkbox"/> 授權切結書(附件四) <input type="checkbox"/> 自行開發之影音教材檔案		
系所評估與推薦			
一、影音教材內容		評分(0~5 分)	
(a)清晰流暢，簡明易懂.....			
(b)提供完整學習概念.....			
(c)與課程具關聯性.....			
二、整體課程效果		評分(0~5 分)	
(a)具有創新性、獨特性及發展性.....			
(b)生動有趣且能激發學生參與，提高學習動機.....			
(c)能提高學生學習成效.....			
合計			
總分 = (合計分數) ÷ (30) * (100)			
<input type="checkbox"/> 極力推薦 <input type="checkbox"/> 一般推薦 主管簽名：_____			