**馬偕醫學院兼任教學助理特殊需求申請單**

**學年度 第 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 | | * 一般課程 □ 實驗課程 □ 實習課程 □ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| 教師姓名 | |  | | | | 所屬單位 | | |  | | |
| 聯 絡 電話 | | (O) (M) | | | | | | | | | |
| 電子郵件信箱 | |  | | | | | | | | | |
| 申 請 方 式 | | * 系所推薦 □ 自行推薦 □ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| 教 學 助 理  工 作 需 求 | | **一般性例行事務：**  □ 維護教學平台 □ 批改作業或考卷 □ 其他\_\_\_\_\_\_\_  □ 課程事務諮詢 □ 課堂管理 | | | | | | | | | |
| **事前準備/事後善後：**  □ 準備課程教材 □ 策畫教學活動 □ 其他\_\_\_\_\_\_\_  □ 準備課程材料與設備 □ 回復教學場地 | | | | | | | | | |
| **實驗/實習/討論課程：**  □ 協助實驗/實習進行 □ 演練習題或作業 □ 其他\_\_\_\_\_\_\_  □ 維持實驗/實習安全 □ 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 | | * 首次擔任 □ 未滿1年 □ 1年以上~未滿2年 □ 2年以上 | | | | | | | | | |
| 授課教師簽章 | | | 系/所/單位主管簽章 | | | | | 教務長簽章 | | | |