

馬偕醫學院教務處教師教學相關文件申請表

申請單位			
用途說明			
<input type="checkbox"/> 授課時數 <input type="checkbox"/> 教學評量 <input type="checkbox"/> 其他			
需求	學 年		學 期
申請日期	年 月 日 (星期)		
取件時間	年 月 日 (星期) <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午		
申請人簽名		單位主管簽章	
教務處核章		教務長核章	
取件人簽名			
備 註	一律提供紙本供參		

(申請教學評量證明者，請先申請授課時數證明，並請尊重資安規範，不得無故洩漏教學評量統計結果，如有違反者，由申請單位自行負責。)

【本申請單可自行至學校網頁 / 教務處 / 表單下載 / 教師相關申請下載】