

德育學校財團法人德育護理健康學院

推廣教育中心課程計劃申請書

中華民國 年 月 日

課程編號：	
申請單位	
授課教師	
開課日期/時間	年 月 日至 年 月 日(每週： /時段：)
授課地點/教室	
授課總時數	
教師資歷	(非本校老師請附推廣教育師資表)
訓練需求 評估與調查	
課程設計理念與 目標	
報名資格	
費用預估/每人	<div>材料費</div> <div>書籍費</div> <div>報名費</div> <div>場地費</div>
預定招生人數	
最低開班人數	(毛利需達3成以上)
授課方式	(例如：上機、課堂講授、實作)
場地及設備	
評量方式	(例如：心得報告、筆試、簡報、作品)
聯絡人姓名 電話、mail	
課程規劃 與推動者	

申請單位	申請人：	單位主管：
推廣教育中心	承辦人：	單位主管：

學分班課程教學大綱

中華民國 年 月 日

[illegible]

開班審查作業(附件三)

德育學校財團法人德育護理健康學院推廣教育中心
授課教師履歷表

一、基本資料																	
姓名	中文			出生 日期		身份證 字 號											照 片
	英文																
性別	<input type="checkbox"/> 男	籍貫	省 市/縣	第一	局 號	007											
	<input type="checkbox"/> 女			銀行	帳 號	- -											
E-mail																	
戶籍地址												手機					
現在地址												電話					
二、教育程度																	
學校名稱				科/系/所			修業期間						畢業/肄業				
							自 年 月至 年 月										
							自 年 月至 年 月										
三、工作經歷																	
公司名稱/任職部門				職務/職稱			服務期間										
							自 年 月至 年 月										
							自 年 月至 年 月										
四、授課專長																	

五、技能/資格檢定

(煩請一併檢附身份證正反面、最高學歷及相關技能證照之影本，俾利推廣中心資料建檔!!)