**臺南市愛課網-開課申請表**

填畢請傳真或交換至教育局資訊中心後（傳真：06-2130668電話：06-2130669），需等資訊中心承辦人聯繫協調開課事宜並確認開課完成（收件後5～7個工作天），始能對外公告開始修課。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **課程類別** | **課程名稱** |  |
| **文號** |  （無則免填） |
| **課程性質** | □國語文□本土語言□英語□健康與體育□數學□社會□生活課程□藝術與人文□自然與生活科技□綜合活動□特殊教育□環境教育□人權教育□資訊教育□性別平等教育□海洋教育□其他： |
| **學年度** | **課程所屬學年度** |  學年 | **學期** | □第1學期 □第2學期 |
| **日期設定** | **報名開始日期** |  年 月 日 | **報名結束日期** |  年 月 日 |
| **課程開始日期** |  年 月 日 | **課程結束日期** |  年 月 日 |
| **研習時數** | **申請全國教師進修網研習時數** | □是 □否 | **核發研習時數** |  小時 |
| **取得研習時數條件** | 必備：教材進度100%；填寫「研習滿意度調查表」問卷□課程媒體觀看 分鐘以上；□其他： |
| **學員資格** | **人數** | 預估目標人數： 人 |
| **是否須審核學員** | □是（須由開課申請者自行審核） □否 |
| **開課申請者資料** | **單位** |  | **職稱** |  |
| **姓名與性別** | □男 □女 | **電話** |  |
| **電子信箱** |  |
| **授課教師資料** | **單位** |  | **職稱** |  |
| **姓名與性別** | □男 □女 | **電話** |  |
| **電子信箱** |  |
| **課程媒體** | 提供：□影片 □文件 □測驗 □其他： ※上線前應取得原作者授權 |
| **填表人蓋章** | **科室主管蓋章** |
|  |  |

以下由資訊中心填寫
受理日期： 年 月 日 資訊中心主管簽章：

受理人：