**臺北醫學大學優良教材教案獎勵申請表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基 本 資 料 欄** | | | | |
| 申請人  姓 名 |  | **收件編號** |  | **本欄由教學資源中心填寫** |
| **收件日期** | 年 月 日 |
| 單 位 | 學院  　　　 　　系／所／學位學程 | 職稱 |  | |
| 電 話 | 校內分機 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  手機 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-mail |  | |
| 課程名稱 |  | 課程類別 | □大學部　 □研究所  □通識課程 □跨領域學院課程 | |
| 開課期間 | 自　　年 　 月至　　年 　 月 | | | |
| 檢附資料 |  | | | |
| **教 材 / 教 案 申 請 內 容** | | | | |
| 名 稱 |  | | | |
| 適用教學型態 | □ 課堂學習；□ 實驗；□ 實習工場；□ 遠距教學(同步)；□遠距教學(非同步)  □ 課堂學習+小組討論；□ 課堂學習+遠距輔助教學(同步、非同步)  □ 磨課師；□ 其他： | | | |
| 教案/教材內容說明 | 說明含教材設計理念與目的/重要教學事實摘要/與學生互動方法或使用其他輔助教材教具/教材教案創新之處/教材教案使用之效益  (表格不敷使用者請自行增列) | | | |
| **申請人** | | **單位主管** | | |
|  | |  | | |

**備註：**

**1.申請人須請將本申請書、原編教材/教案及個資蒐集同意書於申請期間內擲回教務處教學資源中心彙辦。**

**個資蒐集同意聲明**

臺北醫學大學(下簡稱本校)依照個人資料保護法第8條規定進行蒐集前之告知，將對您個人資料進行蒐集、處理或利用，依法告知您以下事項，當您簽署本同意書時，表示您已閱讀、瞭解並同意接受本同意書之所有內容及其後修改變更規定。

1. **個人資料蒐集之目的及用途：**

本校為進行蒐集、處理或利用您個人資料之機構。本校蒐集您個人資料的目的在於進行活動辦理之相關行政作業、各項統計調查與分析、資(通)訊與資料庫管理，主辦單位並將利用您所提供之Email及聯絡電話通知您活動及行政作業之相關訊息。

1. **蒐集之個人資料類別：**

含：中英文姓名、性別、聯絡電話號碼、電子郵件信箱、任職單位

1. **個人資料利用之期間、地區、對象：**
2. 期間：您同意參加活動或接受業務行政服務之日起，至活動或業務完成結束後一年為止。
3. 地區：您的個人資料將用於活動主辦單位提供服務之地區。
4. 利用您的個人資料於本校內部各項管理所需之登記及聯繫方式登載，包括各項資訊服務所需進行之個人聯繫資料登記，因活動或行政業務所必需之通訊及緊急聯絡名單之建立。
5. 利用您的個人資料於依法令或遵照教育部及主管機關、司法機關依法所為之要求，依其法定職掌調閱與利用時。

**□ 我同意上述內容**

**簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**