**臺北醫學大學教學計畫獎申請表**

|  |
| --- |
| **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 |
| 職 稱 |  | 單 位 | 　　　　　　　　　　　學院　　　 　　　　　系／所／學位學程 |
| 電 話 | 校內分機 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_手機 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-mail |  |
| **教 學 計 劃 一 覽 表\*** |
| **序號** | **教育/教學計劃名稱** | **補助單位** | **執行期間** | **計畫補助金額** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **總 計** |  |
| **申請人** | **單位主管** |
|  |  |

**\*備註：**

1. **申請人所提列之教學計畫需檢附計畫核定證明(含經費)，分年計畫填寫當年度獲補助經費金額。**
2. **表格不敷使用請自行增列**