

國立嘉義大學102年度教學卓越計畫

A1-1教學精進社群申請表

填表日期： 年 月 日

社群名稱				
社群申請人		系所與職稱		
聯絡教師(或助理)姓名				
聯絡電話	手機： 分機：	E-mail		
一、參與教師姓名				
編號	任職系所	參與教師姓名	授課科目名稱	備註
1				
2				
3				
4				
5				
*如表格不敷使用，請自行增刪。				
二、審核結果		<input type="checkbox"/> 審核通過 <input type="checkbox"/> 修正後通過 <input type="checkbox"/> 審核未通過		
教學發展中心核章：				

*申請表請於 4 月 26 日（星期五）前送回教學發展中心