

教學獎勵金申請單

申請部門		申請日期	年 月 日															
部門代號		講員身份 自 107.05.01 教學日期活動 適用(註1)	醫師： <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">職級</td> <td style="width: 33%;">一般師資</td> <td style="width: 33%;">全人師資</td> </tr> <tr> <td>R3 以上住院醫師</td> <td><input type="checkbox"/>\$400/時</td> <td><input type="checkbox"/>\$450/時</td> </tr> <tr> <td>主治醫師</td> <td><input type="checkbox"/>\$800/時</td> <td><input type="checkbox"/>\$900/時</td> </tr> <tr> <td>資深主治醫師</td> <td><input type="checkbox"/>\$960/時</td> <td><input type="checkbox"/>\$1080/時</td> </tr> <tr> <td>永久主治醫師</td> <td><input type="checkbox"/>\$1200/時</td> <td><input type="checkbox"/>\$1350/時</td> </tr> </table>	職級	一般師資	全人師資	R3 以上住院醫師	<input type="checkbox"/> \$400/時	<input type="checkbox"/> \$450/時	主治醫師	<input type="checkbox"/> \$800/時	<input type="checkbox"/> \$900/時	資深主治醫師	<input type="checkbox"/> \$960/時	<input type="checkbox"/> \$1080/時	永久主治醫師	<input type="checkbox"/> \$1200/時	<input type="checkbox"/> \$1350/時
職級	一般師資		全人師資															
R3 以上住院醫師	<input type="checkbox"/> \$400/時		<input type="checkbox"/> \$450/時															
主治醫師	<input type="checkbox"/> \$800/時		<input type="checkbox"/> \$900/時															
資深主治醫師	<input type="checkbox"/> \$960/時		<input type="checkbox"/> \$1080/時															
永久主治醫師	<input type="checkbox"/> \$1200/時	<input type="checkbox"/> \$1350/時																
教學成本中心		醫師：	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">職級</td> <td style="width: 50%;">教學鐘點費</td> </tr> <tr> <td>T0 儲備教師</td> <td><input type="checkbox"/>\$350/時</td> </tr> <tr> <td>T1 醫事教師</td> <td><input type="checkbox"/>\$500/時</td> </tr> <tr> <td>T2 資深醫事教師</td> <td><input type="checkbox"/>\$700/時</td> </tr> <tr> <td>T3 高階醫事教師</td> <td><input type="checkbox"/>\$800/時</td> </tr> <tr> <td>T4 特聘醫事教師</td> <td><input type="checkbox"/>\$1,000/時</td> </tr> </table>	職級	教學鐘點費	T0 儲備教師	<input type="checkbox"/> \$350/時	T1 醫事教師	<input type="checkbox"/> \$500/時	T2 資深醫事教師	<input type="checkbox"/> \$700/時	T3 高階醫事教師	<input type="checkbox"/> \$800/時	T4 特聘醫事教師	<input type="checkbox"/> \$1,000/時			
職級	教學鐘點費																	
T0 儲備教師	<input type="checkbox"/> \$350/時																	
T1 醫事教師	<input type="checkbox"/> \$500/時																	
T2 資深醫事教師	<input type="checkbox"/> \$700/時																	
T3 高階醫事教師	<input type="checkbox"/> \$800/時																	
T4 特聘醫事教師	<input type="checkbox"/> \$1,000/時																	
講師姓名		醫事：																
講師員工代號		時段：																
教學日期	____年__月__日	活動時段及地點	地點：															
課程名稱	課程是否應用翻轉教學法： <input type="checkbox"/> 是(請檢附翻轉學習課程設計教案單) <input type="checkbox"/> 否 (註3)																	
申請總金額：_____元		申請總時數：_____小時																
申請人(親簽)	員工代號	聯絡電話																
部科(職類)計劃主持(負責)人【教學記錄內容品質】審查意見(註2)																		
<input type="checkbox"/> 記錄完整，符合臨床教學要求 <input type="checkbox"/> 教學內容符合全人照護教育精神 <input type="checkbox"/> 內容豐富，呈現多元教學脈絡 <input type="checkbox"/> 教師回饋認真，教學重點詳細明確 <input type="checkbox"/> 課程設計用心，具有創新教學特色 <input type="checkbox"/> 教學紀錄簡略，未能呈現教學重點 <input type="checkbox"/> 探討照護新知，有助學員專業成長 <input type="checkbox"/> 教師回饋簡略，建議給予適當回饋																		
其他回饋或建議事項：																		
申請部科(職類)教學訓練計劃主持(負責)人親簽/日期：																		
教學部【行政審查】意見																		
教學部承辦人員簽章/日期：		<input type="checkbox"/> 符合申請辦法 <input type="checkbox"/> 不符合申請辦法																
師培中心主管簽章/日期：		(其他審查意見)																

申請流程：申請人→部科(職類)計劃主持(負責)人【教學內容品質】審查→教學部承辦人員【行政審查】→師培中心主管→教學部承辦人員結案

註1：講員身份務必親自勾選，未加勾選則以最初級給付。跨領域教學不適用年資。

註2：【教學記錄內容品質】請教學訓練計畫主持人，依照專業學會(職類)之專業性、教學評鑑與RRC等要求，自行審查。若無特定教學訓練計畫主持人則由單位主任親自審查。

註3.課程若應用翻轉教學法：請檢附翻轉學習課程設計教案單，且每小時金額增加200元。