**馬偕學校財團法人馬偕醫學院**

**109學年度優良教材獎勵**

**申請書**

**《此處請填入教材名稱》**

**此處請填入申請教師的系所單位與姓名**

**【申請資料確認清單】** (請逐項勾選) 遞交申請資料時，請依下列順序裝訂或為電子檔案命名。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **項　目** | **紙本(**請列印再親筆簽名、蓋章)**一份** | **電子檔**(email) |
| 申請書 | 封面(此頁) | □（單面列印） | □(勾選欄位可空白) |
| 1. 基本資料
 | □申請者及單位主管簽章(單頁列印) | □(簽章欄位可空白) |
| 二、教材特色概述 | □(若超過一頁，請盡量雙面列印) | □ |
| 三、應用課程的相關資料 | □(若超過一頁，請盡量雙面列印) | □ |
| 四、聲明暨同意書 | □右下角欄位需親筆簽名(單面列印) | □(簽章欄位可空白) |
| 五、共同作者授權書(多人合著才須檢附) | □表格各列皆需親筆簽名(單面列印) | □ |
| 附件 | 六、教材 | □原始資料，一份* 數位教材，請將內容壓印成一張光碟。
* 其他形式之教材請提供原樣。如：已出版之專書、裝訂成冊的講義
* 若為改版改良之教具、或得獎後再版者再次申請，請同時提供原版教具或上次得獎的教材版本。
 |

* 紙本申請書，勿修改教發中心制定之空白檔案的內定字體與欄位。印出紙張為A4大小，一份。
* 電子檔申請書為避免漏失，電郵主旨請寫**109年度優良教材獎勵申請:『申請的教材名稱』**。
* 教材，提供一份原樣。連同紙本一併遞交給教務處教發中心承辦窗口黃思婕(分機1602)。

-------------------------------（以下部分由收件單位填寫）-------------------------------

教務處收件日期：2020年 月 日　　　　　 　 收件編號：109

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **承辦人簽章** | **教發中心主任簽章** | **教務長簽章** |
|  |  |  |

**一、基本資料**★此為必備資料

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申****請****人****基****本****資****料** | **姓名** |  | **單位** |

|  |
| --- |
| □醫學系　□護理學系　□聽語學系　□生醫所　□長照所　□福科所　　□全人中心　 |

 |
| **職稱** | □專任教師 / □專案教師 | □教授、□副教授、 □助理教授、□講師 | **聯絡電話** | 校內分機 \_\_\_\_\_\_\_\_個人手機 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **申請方式** | □個人申請 □共同申請：請檢附「共同作者授權書」(見本檔末尾)；每件教材限以一位為代表提出申請，並於「共同作者授權書」註明每位作者的貢獻部分。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **教****材****基****本****資****料** | **教材名稱** | （請再次填入此次申請之教材的名稱） |
| **類別屬性** | □學術專書或教科書：著作並出版與所授課程相關之學術專書或教科書。□課程講義：獨立編纂之課程講義(含實驗手冊及PBL、CBL教案等)□教具：因應實驗、實習、課程及教學需求製作具創意性之教具(非投影片及掛圖)；　有**明顯之重大修訂或改進**的模型、標本及多媒體教材等（請於申請書第三項第(三)點陳述）。□數位教材：透過影音、簡報或動畫等多媒體方式呈現並實際應用於課程之自製教材  |
| **學習方式** | □ 課堂學習；□ 實驗課程；□ 模組課程；□ PBL課程；□ 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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* 相同教材，獎勵以一次為原則。
* 已獲獎勵之教材經改版可再提出申請，惟其內容須與前版之差異達三分之一以上。

|  |  |
| --- | --- |
| **申****請****次****數** | **□初次申請**（先前申請過本獎勵但未獲通過者，亦請填選此項） |
| **□得獎後改版再次申請**(請於下方簡述此次改版與前次獲獎版本的差異)  前次得獎學年度： 當時申請之教材名稱：   (陳述請盡量精簡，以便維持此頁為「完整的單頁」) |

|  |  |
| --- | --- |
| **申請人****簽章**(請手寫蓋章日期) | **審請人所屬教學單位主管****簽核**(請手寫蓋章日期) |
|  |  |

**馬偕醫學院數位教材獎勵申請表**

*數位教材之申請，請加填此頁表單並盡量維持單頁形式。
其它類別的申請，請直接刪除此頁。*

|  |  |
| --- | --- |
| **單　　位** |  |
| **申請教師** |  |
| **開課學期** |  學年度 第 學期 |
| **科目名稱** |  | 學分數 |  |
| **課程授課形式** | □課堂講授 □實驗 □實習 □分組討論 |
| **數位教材應用**(可複選) | □課前預習 □課堂授課 □互動討論□課後複習 □補救教學 □其它： |
| **使用平台** | □本校教學平台（網址： ）□其 它 平 台（網址： ） |
| **教 材 說 明** |
| **教材製作人** |  |
| **教材形式** | □圖文瀏覽 □影音串流 □多媒體動畫 |
| **錄製及後製** | □隨堂錄製 □螢幕錄製 □攝影棚錄製□有後製 □無後製 |
| **教材檔案格式** | 建議採用mp4格式。其它格式可能與本校Ｍoodle平台指定之影片存放點不相容。 |
| **單元數及時間** | 本科目數位教材單元數：  |
| 本科目數位教材時間總長度： 小時 分 秒 |
| **數位教材內容簡述** | （此欄位免填；改用整份申請書「**二、教材特色概述**」那五點內容來代表） |
| **附　　件** | （此處僅條列附件項目名稱；實際的附件內容，請於整份申請書的「二、教材特色概述」或「三、應用課程的相關資料」相關項目底下提供。）1. 學生回饋意見資料2.3. |
| **申請人簽章** | **單位主管簽章** |
|  |  |

**二、教材特色概述**★此為必備資料

| **項 目** | **說明欄位** |
| --- | --- |
| **(一) 教材內容與規劃符合校、系、課程以及教學單元之教學目標。** |  |
| **(二) 教材有創新設計，或品質提升而與過往教材不同之處。** |  |
| **(三) 教材能有效提升學生學習成效，進而增進學生之核心能力。** |  |
| **(四) 教材有提供多元教學模式，引發學生學習動機。** |  |
| **(五) 其他未列於前之貢獻。** |  |

(表格高度可自行增減。內容若超過一頁，請盡量雙面列印。)

**二、教材特色概述之附件**請視實際狀況提供相關資料；不需提供之項目，請直接刪除!

**□此教材曾獲其它獎補助** ★此為加分選項，亦可不提供。
請提供可明顯看出獲獎助項目與教材名稱的資料影本。每項補助的資料限一頁
(此處請貼一頁的得獎證明資料影本)

**□教具類的模型、標本及多媒體教材的「明顯之重大修訂或改進」**★此為「改良現有教具」的必備資料！
原版教具名稱：
原版教具出版商：
原版教具出版年月：
(請於下方此簡述此次申請之教具在市售原版的基礎上有哪些「明顯之重大修訂或改進」。請條列式說明)

**三、應用課程的相關資料**★此為必備資料

* 申請之教材須為109學年度前兩年內完成，且累計使用達4小時以上。
* 本屆(109學年度)受理之優良教材，應實際使用於107-1、107-2、108-1、108-2或109-1的課程。
* 若應用該教材的課程不只一門，請提供上述這幾個學期有用到該教材達4小時以上的課程資料。
* 每門課程的相關資料，請依以下（一）（二）（三）的項目依序提供；同一門課的這三項資料，請勿拆開提供。

============以下是【每一門應用課程】的完整相關資料。若有多門課程，請自行複製格式再依序提供============

**應用課程**：

**選別：**□選修 / □必修

**開課學期**：□107-1、□107-2、□108-1、□108-2、□109-1

|  |  |
| --- | --- |
| **開課系所** | **開課年級** |
| □醫學系□護理學系□聽語學系□全人中心 | □一年級□二年級□三年級□四年級 | □五年級□六年級□七年級(醫學系106至107學年課程) |
| □生醫所碩士班 / □生醫所博士班□長照所碩士班□福科所碩士班 | □一年級□二年級 |

**（一）實際使用課程之授課時數★此為必備資料**

若應用於不同班級、不同個期或不同課程，請提供每個版本的授課進度表。並於該表加註應用到該教材的週數與授課時間。（您可複製本校網站全校課程查詢的「授課進度表」或更新的正確版本，於該表加註應用到該教材的**時間點/週數**）
請於該班級的授課進度表下方提供該班該學期的授課時數

（請插入授課進度表），並於該表加註應用到這份教材的週數與時數）

該學期該班級，應用本教材之時數為\_\_\_\_\_小時

**（二）課程評量**★此項目為加分選項，亦可不提供。（若為109-1學期的課程，免提供此項資料）

**（三）其它相關資料**：★此項目為加分選項，亦可不提供。
（例如，學生回饋意見等非屬於上述種類、與**課程相關**之資料，請附於此項目底下）

**馬偕醫學院109學年度優良教材申請作品**

**聲明暨同意書**

★此為必備資料

聲明人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(下稱聲明人)申請馬偕醫學院(下稱本校)109學年度優良教材獎勵，針對申請作品符合智慧財產權、學術倫理以及得獎後之義務，同意暨聲明如下：

1. 聲明人聲明並擔保所授權之教材內容均為自行創作。
2. 若本教材有共同作者時，聲明人聲明並擔保對本教材具完整權利或具代理權限授權簽署本同意書，並已取得本教材內容各權利人之授予代理權限。
3. 聲明人擔保審請之教材並無侵害任何第三人之著作權、專利權、商標權、營業祕密或其他智慧財產權。
4. 如有違反前述事項，聲明人願自負法律責任。本校並得要求聲明人返還全數獎勵。於授權教材及本同意書內容範圍內，如因可歸責於聲明人之事由致本校受有損害者，聲明人願對本校負損害賠償責任。
5. 若申請作品得獎，聲明人應配合教務處辦理之相關研習進行經驗分享與傳承；並得視教務處要求，提供獲獎教材於教務處相關活動時展示、提供乙份供本校圖書館典藏。

 此 致

**馬偕醫學院**

 聲 明 人：(此欄在電子版可為空白；紙本，請親筆簽名)

 地 址：

電 話：

中華民國年月日

**馬偕醫學院109學年度優良教材獎勵申請作品**

**共同作者同意書**★合著之教材，請務必獲得共同作者同意、簽名並提供這份文件。

茲同意 先生/女士代表以下 位共同作者，將共同著作之作品【 】向馬偕醫學院教師發展中心申請109學年度優良教材獎勵，具名同意如下表，並簡述各共同作者對本作品負責之內容與貢獻度。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **共同作者姓名** | **身份證字號** | **申請作品負責內容** | **簽名或蓋章**(請手寫簽蓋的日期) |
| (申請者請填此列) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(請自行增減填寫列數)