**慈濟大學教師專業社群成立申請表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請（召集）人 | | (1名專任教師擔任) | | | 職稱 |  | | | | 單位或  系所 | |  | | |
| 聯絡分機 | |  | | | 手機 |  | | | | E-mail | |  | | |
| 社群名稱 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 社群性質 | | █教學型社群(與教學相關) □ 研究型社群(專業領域之研究相關) | | | | | | | | | | | | |
| 社群成員 | | 姓名 |  | | | | 單位  系所 | |  | | | | 職稱 |  |
| 姓名 |  | | | | 單位  系所 | |  | | | | 職稱 |  |
| 姓名 |  | | | | 單位  系所 | |  | | | | 職稱 |  |
| 姓名 |  | | | | 單位  系所 | |  | | | | 職稱 |  |
| 姓名 |  | | | | 單位  系所 | |  | | | | 職稱 |  |
| 姓名 |  | | | | 單位  系所 | |  | | | | 職稱 |  |
| 姓名 |  | | | | 單位  系所 | |  | | | | 職稱 |  |
| 姓名 |  | | | | 單位  系所 | |  | | | | 職稱 |  |
| 姓名 |  | | | | 單位  系所 | |  | | | | 職稱 |  |
| 姓名 |  | | | | 單位  系所 | |  | | | | 職稱 |  |
| 每一社群至少需包含3名(含)以上本校專兼任教師，不包含非本校合聘之醫師及學生。本表格若不敷使用，請自行延伸。 | | | | | | | | | | | | |
| 社群助理  (協助核銷經費、會議紀錄、成果報告) | |  | | | 電話 |  | | | | E-mail | |  | | |
| 計畫摘要 | | (至多500字，欄位不敷使用請自行延伸） | | | | | | | | | | | | |
| 經費需求表  提醒您105-2學期執行至106/6/23，共計18周，敬請審慎編列預算。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 經費類別 | | 單價 | | 數量 | | 總額 | | | | 說明 | | | 備註 | |
|  | 印刷費 | 20 | |  | |  | | | |  | | |  | |
|  | 膳食費 | 80 | |  | |  | | | |  | | | 每人上限80元，僅支應提供午餐、晚餐。 | |
| 社群助理 | 133 | |  | |  | | | |  | | | 工讀金總額以不超過補助金額50%為限。 | |
|  | 講座鐘點費 |  | |  | |  | | | |  | | | 以2次為限。  校外$1600/一小時、校內$800/1小時。 | |
|  | 講師交通費 |  | |  | |  | | | |  | | | 請以實際票價計算。 | |
| 合計 | | (每學期不超過2萬元上限） | | | | | | | | | | | | |
| ※請依照「慈濟大學教師專業社群實施要點」、「慈濟大學教學卓越計畫經費核支要點」之規定填寫，表格可使用增加。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請人簽章 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 教師專業組  審查意見 | | 說明欄： | | | | | | | | | | | | |
| (通過 (不通過 (修正後通過 | | | | | | | | | | | | |
| 經辦人簽章 | |  | | | | | | 教師專業組  組長簽章 | | |  | | | |

**慈濟大學教師專業社群成立計畫書**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社群名稱 |  | 編 號  （申請人請勿填寫） |  |
| * 社群成立宗旨與目標： | | | |
| * 研究問題概述： | | | |
| * 社群活動規劃（含執行期限）： | | | |
| * 預期成果： | | | |
| 備註：計畫書內容以不超過五頁為限。 | | | |