

學校認證作業承辦人帳號		申請日期	
來文文號		收件日期	
申請案編號			

## 數位學習課程認證申請表

申請學校：\_\_\_\_\_

系所單位：\_\_\_\_\_

課程名稱：\_\_\_\_\_

課程屬性：☐大學部課程    ☐研究所課程

### 一、課程基本資料

授課教師 (如有 1 位以上， 請由 1 位代表填寫)	姓名		職稱	
	電話		行動電話	
	電子郵件			
	地址(含郵遞區號)	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		
	服務單位			
學校認證作業 承辦人員	姓名		職稱	
	電話		行動電話	
	電子郵件			
	地址(含郵遞區號)	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		
技術支援 聯絡人 (評審如遇瀏覽教材內容相關之技術問題時之聯絡人)	姓名		職稱	
	電話		行動電話	
	電子郵件			
	地址(含郵遞區號)	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		
授課教師      簽章				
中華民國      年      月      日				

## 二、檢附資料

檢 附 資 料 清 單			受理單位核對
	內容	說明	
1	會議紀錄	<input type="checkbox"/> 通過，檢附證明文件：學校教務相關之校級會議紀錄影本一份（105 年 6 月 20 日後開課之數位學習課程，無須檢附課程備查公文或教育部函復公文證明文件，惟相關課程資訊仍須配合每學期教育部規定時程上傳至大學院校課程資源網或技專院校課程資源網）	<input type="checkbox"/> 確認
2	課程資料	<input type="checkbox"/> 1.教學網站網址 <a href="http://">http://</a> _____ <input type="checkbox"/> 2.學習者/教師身分登入之「帳號」 （請務必提供具有足夠權限之帳號，並於審查期間保持網站可登入之狀態，以茲審查委員能充分檢閱網站內容；密碼基於資安考量不呈現於此，如需確認修改請登入認證網進行） <input type="checkbox"/> 系統允許委員使用同一帳號同時登入 學習者： _____ _____ _____ 教師： _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> 3.所使用平臺名稱及版本： _____ <input type="checkbox"/> 4.課程說明書（請上傳電子檔案，格式自訂，課程分量以 18 週為原則，並請說明課程時數。建議內容至少應提供課程基本資料、課程簡介與目標、修讀對象、課程內容大綱、教學方式與進度及教學平臺說明等資訊。）	<input type="checkbox"/> 確認  <input type="checkbox"/> 確認          <input type="checkbox"/> 確認   <input type="checkbox"/> 確認



資格審查結果	<input type="checkbox"/> 通過	是否有補件過程： <input type="checkbox"/> 是，補件通知日期：__/__/__，期限：__/__/__。 補件內容：_____ 補件送達日：__/__/__。 <input type="checkbox"/> 否。	
	<input type="checkbox"/> 不通過	原因：_____ _____ _____	
備註			
受理單位	審查人簽章	日期：__/__/__	
	主管簽章	日期：__/__/__	

備註：本表單紅色框線處為認證單位填寫，申請學校請勿填寫