**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** |  |
| **傳真** |  | | | | **電子郵件** |  |
| **地址(含郵遞區**  **號)** |  |  |  |  | | |
|  | | | | | |
| **服務單位** |  | | | | | |