**弘光科技大學114年度高等教育深耕計畫**

**表A-1**

**彈性薪資特殊優秀人才申請表**

**【教學類】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申請人資料** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所屬學院 | | | | |  | | | 所屬系所 | | | |  | | | | | | |
| 姓名 | | | | |  | | | 職稱 (含專案、專技教師) | | | | □教授 □副教授 □助理教授 □講師 | | | | | | |
| 性別 | | | | | □男 □女 | | | 出生年月日 | | | | 年 月 日 | | | | | | |
| 校內分機 | | | | |  | | | 行動電話 | | | |  | | | | | | |
| 電子信箱 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 專業背景  (限選一項) | | | | | □人文、藝術 □社會科學 □商、管理 □醫、農、生物 □護理 □理、工 □電機、資訊 □餐旅、休閒 □其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 學歷  (至多5筆) | | | | | 校名/系科別 | | | | 教育程度 | | | | | 修業年月 | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |
| 經歷  (至多5筆) | | | | | 服務機關/職稱(含現職) | | | | | | | | | 任職年月 | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
| **項目** (含審核標準) | | | | | | | | | | | | | | | | | **檢附附件**  (附件請自行編號) | |
| 前一學年教師考核與評鑑成績於全校教師前50%(必要條件) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **至少需符合右列任一項** | | | 前一學年兩學期教學評量平均原始成績 | | | | | | | | | | 10% | | | |  | |
| □1.積極參與並推動校、院、系教學改善計畫成效良好，具分享推廣應用價值。(如：勞動部就業學程、數位科技微學程、教務處教師精進與創新實務教學計畫、各系多階段總整課程、Rubrics評量、實務課程等) | | | | | | | | | | 90% | | | |  | |
| □2.教師執行各類教學創新課程成效優良，具分享推廣應用價值。(如：教育部教學實踐研究、創新教學課程、前導式數位教材暨翻轉教學、設計思考課程、磨課師課程、網路教學、跨域課程、EMI全英教學課程、ESP課程等) | | | | | | | | | |  | |
| □3.其他指導學生競賽獲獎、優良教材製作及特殊優良教學表現，與上述1、2點具相當程度貢獻。 (如：指導學生自主學習社群獲獎、指導多元專題計畫獲獎、指導國科會學生專題獲補助、指導技優生精進計畫、教學輔助媒材製作獲獎、教學改善相關投稿獲刊登、健康民生短片獲獎、教師探究社群分享推廣、教學研究分享、學海築夢計畫、優良教學教材獎勵、其他特殊優良教學表現等) | | | | | | | | | |  | |
| **二、申請特殊優秀人才之實際績效** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(一) 評選項目績效**  依申請表所勾選之評選條件進行敘寫，請條列式列出1年（113年09月01日至114年08月31日）之績效，列舉之績效需檢附該項目之**教學評量成績**及**成果報告書**。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.積極參與並推動校、院、系教學改善計畫成效良好，具分享推廣應用價值。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 項次 | | | | 名稱 | | | 學期或期程 | | | 佐證資料 (附件編號) | | | | | | 相關成效說明  (請條列式填寫，若無法填寫則空白即可) | | |
| 範例 | | | | 多階段總整實務導向課程 | | | 1131學期 | | | 附件1-1 | | | | | | 1. 課程名稱：聽力障礙臨床評估與見習(一) 2. 學生學習滿意度：4.8 3. 其他： 4. 參與113年度設計思考、跨領域實務、實務暨總整課程成果分享會-發表者(113.11.11) 5. 獎項名次：優良課程 | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **2.教師執行各類教學創新課程成效優良，具分享推廣應用價值** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 項次 | | | | 名稱 | | | 學期或期程 | | | 佐證資料 (附件編號) | | | | | | 相關成效說明  (請條列式填寫，若無法填寫則空白即可) | | |
| 範例 | | | | 實施教師創新教學課程 | | | 1131學期 | | | 附件2-1 | | | | | | 1. 課程名稱：「身體評估臨床應用」 2. 學生學習滿意度4.75 3. 其他： 4. 參與2024年教學創新優良課程暨新興科技輔助教學媒材成果分享會-發表者(113.11.18) 5. 獎項名次：優良課程 | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **3.其他指導學生競賽獲獎、優良教材製作及特殊優良教學表現，與上述1、2點具相當程度貢獻** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 項次 | | | | 名稱 | | | 學期或期程 | | | 佐證資料 (附件編號) | | | | | | 相關成效說明  (請條列式填寫，若無法填寫則空白即可) | | |
| 範例 | | | | 獲113年度健康民生短片優良影片獎勵 | | | 1131學期 | | | 附件3-1 | | | | | | 1. 影片名稱：防疫期間戴口罩讓你不舒服?清新舒緩精油幫助你 2. 獎項名次： 獲選為優良影片 3. 影片觀看人數達7,200人次 | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |
| **(三) 對「校務發展策略」之助益** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **檢核項目** | | □1. 精進教學創新，培育跨域人才  □2. 強化研發整合，引領產業創新  □3. 擴大國際參與，增進跨國移動力  □4. 營造環境友善，提昇高教公共性  □5. 善盡社會責任，增進民生福祉 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **獲「國科會」彈性薪資補助**  (113年09月01日至114年08月31日間) | | | | | | | | | | | □是 □否 | | | | | | | |
| **獲「教育部」彈性薪資補助(非本校高教深耕彈性薪資)**  (113年09月01日至114年08月31日間) | | | | | | | | | | | □是 □否 | | | | | | | |
| **申請人簽名** | | | | | |  | | | | | **申請日期** | | | |  | | | |
| **系教評會** | | | | | | 會議日期： 年 月 日 | | | | | **單位主管** | | | |  | | | |
| **院教評會** | | | | | | 會議日期： 年 月 日 | | | | | **學院院長** | | | |  | | | |
| 附註：本表由申請人填具，應將相關佐證資料分項彙整成檔案卷夾，並送至教務處教發組。 | | | | | | | | | | | | | | | | |