**114年第2梯次數位學習課程認證表單**

**數位學習課程認證審查資料表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申 請 學 校(老師填寫)** |  | |
| **系 所 單 位(老師填寫)** | **學院(系所)** | |
| **課 程 名 稱(老師填寫)** |  | |
| **學 分 數(老師填寫)** | **學分** | |
| **選 課 別(老師填寫)** | **必/選修** | |
| **開 課 期 間(老師填寫)** | **年　　月　至　　年　　月** | |
| **授 課 教 師(至多四位)**  **(老師填寫)**  **請注意:若授課教師為兩位以上，**  **請將教師授課分配佐證資料以檔案型式上傳至其他文件項下** | **學校/姓名/職稱** | |
| **修 課 人 數(老師填寫)** | **人** | |
| **遠 距 教 學(老師填寫)**  **(同步及非同步)** | **同步 ，非同步　　小時，合計共 小時** | |
| **實 體 教 學(老師填寫)** | **共　　小時** | |
| **教學網站網址(老師填寫)** | http:// | |
| **平臺名稱及版本**  **(圖資中心填寫)** | 平臺名稱/版本 | |
| **登入帳號/密碼**  **(圖資中心填寫)**  **（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）** | □系統允許委員使用同一帳號同時登入 | |
| 學習者身分 | 1.  2.  3.  4. |
| 教師身分 | 1.  2.  3.  4. |