|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **112年度宜蘭縣原住民族部落大學課程開設申請表** | | | | | | |
| **講師姓名** |  | | | **課程編號** | | （免填） |
| **開設課程** |  | | | **學分數** | | （至多2學分） |
| **課程延續性** | **延續111年課程 □是** **□否** | | | **預計招收人數** | | (最少8人) |
| **授課時數** | \_\_\_\_\_小時，每次 小時、共計 週 | | | | | |
| **授課日期、時間** | 年 月 日至 年 月 日  星期： ， 點 分至 點 分  \*課程延後及改期，請於1週前告知。 | | | | | |
| **為何提報此課程** |  | | | | | |
| **對學員的期許** |  | | | | | |
| **學程類別** | □原住民語文教育學程□原住民社區教育學程  □原住民親職教育學程□原住民資訊教育學程  □原住民職業訓練學程□原住民產業經營學程  □原住民人權教育學程□原住民婦女教育學程  □原住民健康照護學程□原住民文化探索學程 | | | | | |
| **申請單位(個人)** | **名 稱** |  | | | | |
| **地 址** |  | | | | |
| **聯 絡 人** |  | **聯絡電話** | |  | |
| **開課地點**  **\*請於課審前2週內確認開課地點** | **地點名稱** |  | | | | |
| **住 址** |  | | | | |
| **講師是否參與111年度研習** | 講師研習 □1場 □2場 數位型-視訊課程輔導班□ | | | | | |

**\*可依授課內容深淺規劃初階、進階課程，於部大申請開課。\*□是□否有意願於社區大學開課。**