

110 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 109 年課程 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	預計招收 人數	(最少 8)
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		
為何提報此課程			
對課程的期許			
學程類別	<input type="checkbox"/> 原住民語文教育學程 <input type="checkbox"/> 原住民社區教育學程 <input type="checkbox"/> 原住民親職教育學程 <input type="checkbox"/> 原住民資訊教育學程		

	<input type="checkbox"/> 原住民職業訓練學程 <input type="checkbox"/> 原住民產業經營學程 <input type="checkbox"/> 原住民人權教育學程 <input type="checkbox"/> 原住民婦女教育學程 <input type="checkbox"/> 原住民健康照護學程 <input type="checkbox"/> 原住民文化探索學程 *如不知所屬那類學程可免填		
申請單位(個人)	名 稱		
	地 址		
	聯 絡 人		聯絡電 話
開課地點	地點名 稱		
	住 址		

*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。