

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。