

表件 1-1：基隆市原住民族部落大學－課程申請表(第一學期)

課程編號	(由部大填寫)		課程名稱	
講師姓名			上課地點	
聯絡地址			聯絡電話	(住家) (手機)
E-mail			招收學員人數	
上課時間	1. 自 年 月 日～ 年 月 日止 2. 每週 上午/下午 時 分～ 時 分 3. 第一學期開課日 3月25日(一)~6月30日(日) ，以上共計 32 時			
申請學程	※五大學程：(請在 ☐ 內打勾) ☐ 語文教育 ☐ 文化探索 ☐ 產業經營 ☐ 健康照護 ☐ 職業訓練			
教學主題 (教學大綱)	1. 2. 3. 4.			
預期學習 成效	1. 2. 3. 4.			
教學教材 (材料工具)				
額外收費 說明	(請說明額外收費標準，若不收費則免填)			
承辦人員		教務主任		校長

表件 2-1：基隆市原住民族部落大學－教學進度表(第一學期)

課程編號：(由部大填寫)				課程名稱：	講師：
堂次	日期	時數	單元	內容	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
總時數(32 小時)			自____年____月____日 ~ ____年____月____日止 每週____ 上午/下午 ____時 ____分 至 ____時 ____分		
注意事項			第一學期開課日：3 月 25 日(一)~6 月 30 日(日)		

表件 1-2：基隆市原住民族部落大學－課程申請表(第二學期)

課程編號	(由部大填寫)		課程名稱	
講師姓名			上課地點	
聯絡地址			聯絡電話	(住家) (手機)
E-mail			招收學員人數	
上課時間	1. 自 年 月 日～ 年 月 日止 2. 每週 上午/下午 時 分～ 時 分 3. 第二學期開課日 8月5日(一)~10月31日(四) ，以上共計 32 時			
申請學程	※五大學程：(請在 ☐ 內打勾) 同第一學期 ☐ 語文教育 ☐ 文化探索 ☐ 產業經營 ☐ 健康照護 ☐ 職業訓練			
教學主題 (教學大綱)	1. 2. 3. 4.			
預期學習 成效	1. 2. 3. 4.			
教學教材 (材料工具)				
額外收費 說明	(請說明額外收費標準，若不收費則免填)			
承辦人員		教務主任		校長

表件 2-2：基隆市原住民族部落大學－教學進度表(第二學期)

課程編號：(由部大填寫)				課程名稱：	講師：
堂次	日期	時數	單元	內容	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
總時數(32 小時)			自____年____月____日 ~ ____年____月____日止 每週____ 上午/下午 ____時 ____分 至 ____時 ____分		
注意事項			第二學期開課日：8 月 5 日(一)~10 月 31 日(四)		

表件 3：基隆市原住民族部落大學－講師基本資料

課程編號	(由部大填寫)		課程名稱		講師照片 (生活照可)	
姓 名			性 別			
出生日期	年	月	日	原 鄉		
聯絡電話	()		行動電話			
身分證字號			族 別			
E-mail						
通訊地址						
戶籍地址						
存簿帳號 (郵局帳號無手續費)	※新進講師請附帳簿封面影本					
最高學歷	學校		科系		畢(肄)業	
相關經歷	服務單位		職務		服務期間	
					年 ~ 年	
					年 ~ 年	
					年 ~ 年	
專業證照 (持有族語認證合格證明者，務請填寫)	證照名稱		核發單位		核發年份	
					年	
					年	
					年	
特殊經歷						

※請自行檢附相關證明文件(如：證照、聘書等)。