

國立臺北護理健康大學

教學計畫

一、課程基本資訊：

開課系所組別	不用填寫		
科目名稱			
開課班級	不用填寫	學分數	2 學分
科目類別	<input type="checkbox"/> 專業必修 <input type="checkbox"/> 專業選修 <input type="checkbox"/> 通識必修 <input checked="" type="checkbox"/> 通識選修		
授課學年/學期	105 學年度第 1 學期		
授課時間	不用填寫		
授課地點	依教務處公告		

二、授課教師姓名及聯絡方式：【聯絡方式不同意公開請勿填寫】

由二位教師以上共同授課者須填寫課程主要協調教師並於課程主要協調教師請於教師姓名前填寫「*」

授課教師姓名	聯絡方式	
	校內分機	E-mail
不用填寫	不用填寫	不用填寫

三、教師提供學生學習諮詢時間 (office hour)：不用填寫

四、教學設計：

1. 先修課程(同一學制)：
2. 本課程橫向統合及縱向銜接之實施情形：
3. 修課建議：

五、課程摘要 (請以敘述式)：

六、教學目標：

七、課程與系所核心能力之關聯：

核心能力	健康服務	人文關懷	國際視野	科技應用	終身學習
有關聯(請填寫%)					

八、授課方法/學習方式：

九、教學進度：

週次	日期	課程進度	教學時數	備註 (教學方法…)
1	不用填寫			
2	不用填寫			
3	不用填寫			

週次	日期	課程進度	教學 時數	備註 (教學方法…)
4	不用填寫			
5	不用填寫			
6	不用填寫			
7	不用填寫			
8	不用填寫			
9	不用填寫			
10	不用填寫			
11	不用填寫			
12	不用填寫			
13	不用填寫			
14	不用填寫			
15	不用填寫			
16	不用填寫			
17	不用填寫			
18	不用填寫			

十、成績評定項目及所佔百分比：

十一、**學習規範**：

十二、參考資料

- 1.教科書主要參考書籍（請依序列出：作者、年代、書名、版本、出版地、出版公司、頁次、備註）
- 2.建議閱讀文章（請依序列出：作者、年代、書名、版本、出版地、出版公司、頁次、備註）指定閱讀之文章，請用”*”標記於文章前。

十三、教學自我評量（教師自行評量並建檔存參）

1. 我這門課的教學理念是否能反應學校及系所的教育理念？
2. 我這門課的課程內容是否合乎職場的需求？
3. 我這門課的課程設計是否考慮到與其他相關課程之橫向統合與縱向銜接？
4. 我這門課的課程摘要是否清楚的描述整門課的教學方向與重點？
5. 我這門課的教學目標是否明確並符合學生的程度？
6. 我這門課的教學及學習活動是否多元並生動有趣？
7. 我是否客觀公平的評值學生？
8. 我所使用的參考資料是否合乎時宜？
9. 我這門課的教學過程及內容是否具有正確性別平等概念？

請遵守智慧財產權，並不得非法影印

National Taipei University of Nursing and Health Sciences

Teaching Plan

<p>Department & Section: (Graduate School)</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> School of Nursing<input type="checkbox"/> Nurse-Midwifery<input type="checkbox"/> Health Allied Education<input type="checkbox"/> Traditional Chinese medicine with Western Nursing<input type="checkbox"/> Health Care Management<input type="checkbox"/> Information Management<input type="checkbox"/> Leisure Industry and Health Promotion<input type="checkbox"/> Long-Term Care<input type="checkbox"/> Speech Language Pathology and Audiology<input type="checkbox"/> Infant and Child Care<input type="checkbox"/> Exercise and Health Science<input type="checkbox"/> Thanatology and Health Counseling	<p>Department & Section: (Undergraduate School)</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> School of Nursing<input type="checkbox"/> Health Care Management<input type="checkbox"/> Information Management<input type="checkbox"/> Leisure Industry and Health Promotion<input type="checkbox"/> Long-Term Care<input type="checkbox"/> Speech Language Pathology and Audiology<input type="checkbox"/> Infant and Child Care<input type="checkbox"/> Exercise and Health Science<input type="checkbox"/> Thanatology and Health Counseling <p>Program:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Two-Year<input type="checkbox"/> Four-Year <p>Department & Program: (Postbaccalaureate)</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> School of Nursing<input type="checkbox"/> Department of Longterm Care
--	--

Course: _____

Credit(s): _____

Chinese : _____ (In Chinese)

Instructor: _____

Course Description:

請遵守智慧財產權，並不得非法影印