**國立中興大學生命科學院教師傳習輔導追蹤紀錄表**

**填報日期：** 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學習者姓名** |  | **所屬系(所)** |  |
| **類別** | □新聘專任講師、助理教授、副教授未依本校教師評鑑準則第九條第二項規定期限內完成升等者。□受評鑑教師評鑑結果未達通過標準者。□受評鑑教師評鑑結果雖達通過標準，但有教學、研究或服務績效任一單項評鑑成績不及格者。□以學校競爭型員額聘任之教師服務成果報告需提送審議者。 |
| **傳授者(一)姓名** |  | **所屬系(所)** |  |
| 傳習活動期間有無休假研究或長期出國規劃？□ 有 個月，預計 年 月 日 至 年 月 日。□ 無 |
| **傳授者(二)姓名** |  | **所屬系(所)** |  |
| 傳習活動期間有無休假研究或長期出國規劃？□ 有 個月，預計 年 月 日 至 年 月 日。□ 無 |
| 追蹤項目 | 說 明 |
| 一、自我檢核(由學習者填寫） | □已申請本校傳習團隊 傳授者名單：□已申請本校教師成長社群計畫 團隊名單：□申請其他補助說明□已獲經費補助(最近三年) 校級： 萬元(經費來源： ) 院級： 萬元(經費來源： ) 系級： 萬元(經費來源： ) 校外： 萬元(單位名稱： ) |
| 二、所屬系級單位提供之資源或協助(由傳授者填寫） |  |
| 三、弱項分析(由傳授者填寫） | 教學：研究：服務： |
| 四、建議改進措施(由傳授者填寫） |  |
| 五、傳習過程記錄(由傳授者填寫） | 時間： 年 月 日 時 分～ 時 分  |
| 地點： |
| 討論主題： |
| 傳授者建議事項**(**例如：教學方法、技巧、研究…等**)** |
| 傳授者簽章 | 傳授者(一)：傳授者(二)： |
| 備註 |  |

系主任（所長）核章： 院長核章：

填表說明：各欄得視需要自行延伸並請務必詳實填寫，如無內容則填寫「無」。