

# 耕莘健康管理專科學校專任教師實務能力成長實施辦法

中華民國 98 年 2 月 23 日校務會議通過  
中華民國 99 年 10 月 11 日校務會議修正通過  
中華民國 101 年 10 月 29 日校務會議修正通過  
中華民國 104 年 10 月 26 日校務會議通過  
中華民國 106 年 9 月 6 日校務會議通過  
中華民國 111 年 9 月 19 日教務會議通過

- 第一條 耕莘健康管理專科學校（以下簡稱本校）依「技術及職業教育法」及為提升專任教師在教學、服務及研究等方面的能力，特訂此實施辦法（以下簡稱本辦法）。
- 第二條 專業科目或技術科目教師、專業及技術人員或專業及技術教師，每任教滿六年應至與本校合作機構或與任教領域有關之產業，進行至少半年以上與專業或技術有關之研習或研究，至產業界或臨床進行之實務成長可列入時數計算。專業或技術教師資格之認定與實務能力成長的範圍、時數及場域，由各科(中心)視需要自訂實施要點規範之，該要點送教務會議審議通過。
- 第三條 本校有實務能力成長需求之專任教師應利用適當時間至相關單位進行實務能力成長，實務能力成長實施時間以寒暑假為原則，且不得影響課室課程，或進行調課。指導學生實習者，不得列入實務能力成長範圍。
- 第四條 教師每年 5 月 31 日及 10 月 31 日前檢附已通過各科（中心）教師評議委員會之實務能力成長計畫書（附件一）向教務處教學資源中心提出申請及審核。
- 第五條 教師實務能力成長單位及工作內容由教師自行接洽或規劃，並於期限前將實務能力成長計畫送科(中心)教評會議審核通過，送教資中心行政審查，後送教務會議核定。各科（中心）及行政單位提供必要之行政支援。
- 第六條 專任教師實施實務能力成長計畫所需之經費得申請補助，本校得視年度經費多寡酌予補助。
- 第七條 專任教師須持審議通過後之計畫，向本校人事室辦理公假核可。
- 第八條 實務能力成長計畫通過後始得進行，若需變更實務能力成長實施時間或因特殊理由撤案者，應送科(中心)主任裁定，並檢附「實務能力成長修正計畫說明」（附件二），並送教資中心備查；其餘項目變更視為新案需重新申請。
- 第九條 專任教師於完成計畫後三週內，需完成「實務能力成長成果報告書(含融入課室表單)」（附件三），送教資中心備查，並於該科(中心)科務（中心）會議中，提供成果觀摩與經驗分享，並依據以下指標檢討執行成效：
- 1、符合校、科（中心）之發展。
  - 2、與專業領域相符合。
  - 3、成果之產出，例如：產學合作、技術報告、產品、競賽獲獎、證照率提升等。
  - 4、為實作而非僅參訪。

第十條 專任教師實務能力成長，若需經費，於核銷時，當視經費來源檢附相關資料核銷。

第十一條 本辦法經教務會議通過，陳校長核定後公布實施，修正時亦同。

### 耕莘健康管理專科學校專任教師實務能力成長計畫



○○年度

計畫執行期間：○○年○○月○○日-○○年○○月○○日

計畫名稱：○○○○○○○○○○○○○○

實務能力成長單位：○○○○○○○○○○○○

申請單位：○○○○○○○○

申請人：○○○○○○

中華民國○○○○○○年○○○○○○月○○○○○○日

## 耕莘健康管理專科學校專任教師實務能力成長計畫書

計畫名稱			
申請單位		姓名	
教師證字號		職級	
職務代理人		聯絡電話	
實務能力成長單位			
實施地點			
預期實施時間	年	月	日 ~ 年 月 日
預期目標			
進行方式			
所需行政支援			
經費需求			
受益教授課程			
科(中心)教評會 通過日期	民國	年	月 日 通過
		單位主任 簽章	
教務會議 通過日期	民國	年	月 日 通過
		教務處主任 簽章	

## 耕莘健康管理專科學校專任教師實務能力成長修正計畫說明

計畫名稱			
申請單位		姓名	
職級		聯絡電話	
職務代理人			
實務能力成長單位			
實施地點			
<b>計畫修正 (請勾選後敘明修正原因)</b>			
<input type="checkbox"/>	修正時間		
原計畫實施時間	年	月	日 ~ 年 月 日
修正後實施時間	年	月	日 ~ 年 月 日
修正理由說明			
<input type="checkbox"/>	撤案		
撤案理由說明			
教師簽章		單位主任簽章	

註：單位主管裁定後，請送教資中心備查。

## 耕莘健康管理專科學校專任教師實務能力成長成果報告書

計畫名稱			
申請單位		姓名	
教師證字號		職級	
實務能力成長單位			
實施時間	年	月	日 ~ 年 月 日
計畫實施過程			
實施心得			
實施成效			
專業成長與課程融入			
藉由實務能力成長計畫與產業連結之成效	<input type="checkbox"/> 尚未具體與產業連結 <input type="checkbox"/> 簽訂產學合作(相關證明文件如附件( )) <input type="checkbox"/> 簽訂產學合作意向書(相關證明文件如附件( )) <input type="checkbox"/> 其他_____ (相關證明文件如附件( ))		
建議			
相關附件			
實務能力成長單位主管評語	主管簽章：○○○○○		
成果觀摩與經驗分享的預定時間：	年	月	日

### 教師實務能力成長活動剪影

活動名稱：____年度教師實務能力成長	
教師姓名：	活動時間：
活動地點：	

插入照片	
說明：	說明：
說明：	說明：
說明：	說明：
說明：	說明：

## 耕莘健康管理專科學校專任教師

## 年度實務能力成長融入課室教學成果

申請人姓名		科(中心)別	
計畫名稱			
實務能力成長單位			
實施地點			
實施時間			
計畫融入課室 課程名稱			
計畫融入課室 課程時間		計畫融入課室 課程班級	
實務能力成長成果摘要 (100字-200字)			





課程名稱		科別/班級/學分 數	
單元名稱		時 間	
設 計 者			
教材來源			
教學研究	設計理念：		
教學目標	實務能力成長進行成果 融入教學內容：	學習目標：	

學習目標	教學活動	教學資源	時間	評量方式

備註：本頁內容提供各科(中心)參考，各科(中心)可依需求自行調整本頁內容後，公告予各科(中心)專任教師，並依各科(中心)規定之統一格式繳交予教務處教學資源中心。