教學評量資料申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人職號 |  | 申請人姓名 |  | 申請日期 |  | 聯絡電話 |  |
| 學院/系所 |  學院 學系/所(中心) |
| 申請項目 | * 教師教學評量： 學年度 學期

(□所屬專任教師/ □所屬兼任教師/ □個案教師，請提供職號 )* 課程評量： 學年度 學期

(□院、系(所)全部課程/ □申請人所有主負責課程□單筆課程，請提供開課序號及科目名稱 )  |
| 申請原因、用途：* 教學輔導
* 學院、系所及相關評鑑使用
* 優良教師遴選之佐證資料
* 教師評鑑或升等佐證資料
* 其他用途，請說明

備註:作業時間視業務單位之業務量，與申請資料之規模而定，一般而言，資料完成工時約3-7個工作天，若有緊急需求，請申請者自行加註說明。**個人資料使用聲明：高雄醫學大學依據個資法蒐集、處理及利用您的個人資料包含您的姓名、電話、職號、所屬單位等個人資料(辨識類：C001辨識個人者)，上述個人資料之蒐集、處理及利用，僅限本項業務聯繫之用，不做其他用途，並遵守個資法之規定妥善保護您的個人資訊，於保存期限到後銷毀。依據個資法第 3 條規定，您可向本中心行使之個資權利包括：查詢、 閱覽、複製、補充、更正、處理、利用及刪除。您可以選擇是否提供個資，惟若選擇不提供，將無法申請資料。****□ 本人已詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容** |
| 單位主管核 章 |  | 教務處教學發展與資源中心主任核章 |  | 教務長核 章 |  |