**新生醫護管理專科學校 各教學單位 課程地圖 管考表**

科系：

檢視學期： 學年度 第 學期

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 檢視項次 | 完成進度 | 未完成說明 |
| 1.教育目標上傳與確認  | □是 / □否 |  |
| 2.課程大綱資料上傳與確認 | □是 / □否 |  |
| 3.課程架構上傳與確認 | □是 / □否 |  |
| 4.職能與課程查詢上傳與確認 | □是 / □否 |  |
| 5.系所推薦課程查詢上傳與確認 | □是 / □否 |  |
| 6.其他:  | □是 / □否 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 各進度追蹤報告 | 檢視日期 |
| * 科課程會議紀錄佐證(含簽到表、紀錄及照片等)
 | 會議日期： 年 月 日 |
| * 課程資料上傳時間(第四週以前)
 |  年 月 日 |
| * 第一次課程地圖檢核時間(第9週)
 |  年 月 日 |
| * 第二次課程地圖檢核時間(第18週)
 |  年 月 日 |

課程地圖檢核人：(簽章)

單位主管：(簽章)

請各科(中心)每學期檢視兩次(第9週及第18週)以上項次課程地圖系統內容，並於第二次檢核後將此表繳交至課務組存留，謝謝！