附件五

元智大學資訊學雙語化學習計劃教學助理獎勵

EMI教師課程及活動獎勵金

申請日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓名 |  | 申請人學系 |  |
| 參與日期(YYYY/MM/DD) | 培訓課程/活動名稱(若表格不敷使用請自行增列) | 時數 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 課程/活動心得 |  |
| 申請人簽名 |  | 承辦人簽章 |  |
| 中心主任簽章 |  | 院長簽章 |  |
| 審核結果 |  年 月 日 學年度資院EMI會議審查 | □ 通過□ 不通過 | 核定金額 |  |