**中山醫學大學**

**自主學習方案【學分審核申請】同意書(指導教師)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **方案名稱** | |  | | | | |
| **指導教師** | | **姓名** | **服務單位** | | | **職稱** |
|  |  | | |  |
| **執行學生** | | **姓名** | **系所** | **學號** | **電話** | **學分申請學院別** |
|  |  |  |  | ○學院： 學分 |
| **申請狀態** | | □首次申請  □第二次申請(首次方案名稱： ） | | | **方案期程** | □一學期 □二學期 |
| **執行期程** | | 年 月 日 **至** 年 月 日 | | | | |
| **規劃學分數** | |  | | **已通過**  **學分數** | (第二次申請者須填寫) | |
| **成果公開發表日期** | | 年　　月　　日 | | **公開發表形式** |  | |
| ***執行進度*** | | | | | | |
| **項目** | | **內容** | | | | **是否符合** |
| **1** | **方案規劃及執行** | 本方案確依規劃之期程確實執行，達成計畫預定成效，符合自主學習之精神。 | | | | □符合 □不符合 |
| **2** | **學習成果** | 本方案可展現自主學習成果。（如：應用實作、社會創新、跨領域、利他性、人文社會關懷….等） | | | | □符合 □不符合 |
| **3** | **自主執行策略** | 本方案符合自主規約執行之要求，有明確工作期程，能提出自我評量方式，並持續學習反思調整執行策略。 | | | | □符合 □不符合 |
| **4** | **學習輔導** | 本方案執行過程中能定期與指導教師、跨領域教師或 業師進行討論，優化計畫執行內容。 | | | | □符合 □不符合 |
| **5** | **指導教師意見** |  | | | | |
| **6** | **審查結果** | □本計畫已全部完成方案規劃之進度，建議通過。  □本計畫已部分完成方案規劃之進度，建議通過\_\_\_\_學分。  □本計畫未達標準，建議不通過。 | | | | |
| **指導教師簽章** | |  | | | | |