**國立屏東大學業界專家或學者共時授課履歷表**

11112版

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請學院 |  | | | | 申請系所 | |  | | | | |
| 申請教師姓名(原授課教師) |  | | 聯絡電話 |  | | E-mail | |  | | | |
| 申請類別 | □業界專家 □國內校外學者 □校內學者 □國外學者 | | | | | | | | | | |
| 業界專家或學者基本資料 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性別 | □男 □女 | | 最高學歷  系所科別 | |  | | | |
| 身分證字號 |  | | 聯絡電話 |  | | E-mail | |  | | | |
| 現職單位  /地址 |  | | | | | | | | | | |
| 職稱 |  | | 年資 |  | | 職務內容 | |  | | | |
| 可傳授之  專業知識或實務經驗 |  | | | | | | | | | | |
| 公司主要營業項目(學校單位免填) |  | | | 是否為MOU廠商/機構(學校單位免填) | | | | □是 □否 | | | |
| 其他資歷(請以條列式敘明任職單位、職稱及年資) |  | | | | | | | | | | |
| 共時授課  情形 | □首次共時授課 □非首次共時授課(曾於 學年度共時授課) | | | | | | | | | | |
| 業界專家  簽章 | **※本表各項資料填寫無誤，本人自負法律責任。** | | | | | | | | | | |
| 開課學期 | 開課班級 | | 課程名稱  (開課號) | | | 學分數 | | | 每週時數 | | 共時授課  週次/總時數 |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  |
| 共時授課之教學目標  (請以條列式敘明) | | |  | | | | | | | | |
| 共時授課之課程綱要  (請以條列式敘明) | | |  | | | | | | | | |
| 共時授課之教材  (可複選) | | | □ e化教材  □ 雙師共編教材/教具  □ 業師或學者提供教材/教具  □ 其他(請說明)： | | | | | | | | |
| 共時授課之內容  (可複選) | | | □ 跨領域教學  □ 國際教育  □ 實務經驗分享  □ 實務操作教學  □ 輔導證照考試  □ 指導專題製作/競賽  □ 其他(請說明)： | | | | | | | | |
| **申請教師簽章**  (請加註日期) | |  | | | **系所主管簽章**  (請加註日期) | | | | |  | |
| **承辦人員核章** | |  | | | **承辦單位主管核章** | | | | |  | |

※每位業界專家或學者ㄧ學期最多以共時教授兩門課程為限。

※相關規定依「國立屏東大學業界專家或學者共時授課實施要點」辦理。

※業師或學者請填寫下頁「個人資料蒐集聲明暨同意書」。

**國立屏東大學個人資料蒐集聲明暨同意書**

國立屏東大學(以下簡稱本校)為校務所需蒐集、處理及利用您的個人資料，依據個人資料保護法規定，向 您告知下列事項，請詳閱：

一、蒐集之目的：辦理本校人事管理、教育或訓練行政、資通安全與管理、學術研究、稅務行政、存款與匯款、保險及其他符合本校法規所定業務之需要

二、蒐集之個人資料類別:識別類(例如：姓名、國民身分證統一編號、電話號碼、行動電話、通訊及戶籍地址、電子郵遞地址、單位、職稱、金融機構帳戶之號碼與姓名)、特徵類(例如：出生年月日、國籍)、家庭情形、受僱情形、財務及符合蒐集目的之各項個人資料類別等。

三、個人資料利用之期間、地區、對象及方式:

（一）期間：個人資料蒐集之特定目的存續期間、依相關法令規定、契約約定或本校因執行業務所必須之保存年限。

（二）地區：本國。

（三）對象：本校及其他與本校有業務往來之公務及非公務機關。

（四）方式：以自動化機器或其他非自動化之利用方式。

四、您可依個人資料保護法，就您的個人資料行使以下權利：

（一）查詢或請求閱覽。

（二）請求製給複製本。

（三）請求補充或更正。

（四）請求停止蒐集、處理或利用。

（五）請求刪除。

惟依相關法令規定、契約約定或本校因執行業務所必須者，得不依您請求為之。

五、個人資料之提供：

（一）您若拒絕提供個人資料，本校將無法提供相關服務，亦可能無法維護您的權益。

（二）請依各項服務需求提供您正確、最新及完整的個人資料，若您的個人資料有任何異動，請主動向本校各業管單位申請更正。

（三）若您提供錯誤、過時、不完整或具誤導性的資料，而損及您的相關權益，本校將不負相關賠償責任。

六、本校聯絡方式:總機08-7663800轉分機#11603

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**簽章欄 (本聲明暨同意書由本校承辦單位收存)**

本人瞭解上述告知事項，並同意貴校在符合上述告知事項範圍內，蒐集、處理及利用本人所提供之各項個人資料。

立同意書人: (簽名)

中華民國 年 月 日