

國立臺北護理健康大學 \_\_\_\_\_ 學年度第 \_\_\_\_\_ 學期 \_\_\_\_\_ 系所 **全學期** 實體上課申請表

課別	系所代碼	科目代號	科目組別	年級	班組	科目名稱	修課人數	開課教師	上課教室 (由教學業務組填寫)
<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修									
<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修									
<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修									
<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修									
<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修									

(1) 授課教師簽章	(2) 系/所/中心承辦人	(3) 系/所/中心主管	(4) 教學業務組組長	(5) 教務長	(6) 教學業務組 承辦人
簽章日期：	簽章日期：	簽章日期：	簽章日期：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 簽章日期：	簽章日期：

如採實體授課，應符合下列辦理原則：

1. 以實作、實習、及專業考照相關課程為優先，若其他課程有需求亦可申請。超過指揮中心所訂室內集會人數上限不得申請。
2. 室內維持安全社交距離(2.25 平方米/人)，因教室僅能容納一半人數，故上課須拆班將同學分佈於 2 間教室，1 間由教師本人親授，並同時以 TEAMS 將授課畫面同步至另 1 間教室投影布幕。
3. 採固定座位、固定成員方式進行，並落實實聯制。座位表請參考教務處→教師專區→考試及教室座位相關表單。此座位表電子檔以 email 回傳至教務處教學業務組(teachingaffairs@ntunhs.edu.tw)存檔。
4. 上課時師生應全程佩戴口罩且落實手部消毒，上課期間禁止飲食。