**國立臺東大學**

**獎勵優良教學助理檢核表**



姓 名：

學 號：

連絡電話：

E – mail：

**審查資料**

**基本資料**（備妥請依序排列，並在□打勾）

1. □ 獎勵優良教學助理申請表
2. □ 優良教學助理教師推薦函
3. □ 教學、課輔助理證書影本
4. □ 其他佐證資料

國立臺東大學獎勵優良教學助理申請表

 日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開課單位 |  | 課程名稱 / 授課教師 |  |
| 助理姓名 |  | 系所/年級 |  學院 系  年 班 |
| 上課時間與地點 |  | 上課人數 |  |
| 是否完成認證 | □是：\_\_\_\_\_學年度\_\_\_\_\_學期已擔任過教學、課輔助理並已完成教發中心本學期辦理之「教學助理培訓課程之認證」。□否。 |
| 檢附資料 | □成績單正本□其他相關專業證照或檢定成績單等 |
| 請各申請教學、課輔助理就本學期實際工作性質、內容、具體成效完成下列說明。(請以電腦繕打並依內容多寡自行調整空間)ㄧ、本學期工作內容概述(必填至少300字)二、心得發表1.參與教學、課輔助理訓課程綜合心得: (必填至少300字)2.教學、課輔助理服務心得與建議: (必填至少300字) |

 申請學生簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**國立臺東大學 學年度第 學期**

**優良教學助理教師推薦函**

|  |
| --- |
| 一、基本資料及工作類型 |
| 系 所 |  | 姓 名 |  |
| 助理類別(請打勾) | □實驗教學助理□術科教學助理□課程教學助理□實習課教學助理□課輔助理 |
| 二、對教學或課輔助理的評估 |
| 項 目 | 非常同意 | 同意 | 普通 | 不同意 | 非常不同意 |
| 1. 您覺得該教學或課輔助理具備優良教學助理之能力
 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 1. 您覺得該教學或課輔助理具備優良教學助理之特質
 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 1. 您覺得該教學或課輔助理具備優良教學助理之態度
 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 1. 整體而言，他是一位稱職的優良教學助理
 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 1. 您願意推薦申請人來遴選優良教學助理嗎？

 □極力推薦 □推薦 □勉強推薦 □不推薦 |
| 1. 其他評語(助理之特殊表現或優點)
 |
|  推薦教師簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 系主任簽名：  |

其他佐證資料

＊任何有助於審查教學、課輔助理優良表現、輔導關懷、課程學習檔案製作之佐證資料

(所附資料請以精簡重要為主)