**附件五**

**德育學校財團法人德育護理健康學院**

**教師進行產業研習或研究或產學合作成果檢核表(已全數完成)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請人** |  | **系所名稱** |  | **申請人簽章** |  |
| **申請項目** | □產業研習或研究計畫案**(總時數： 天 月)**(亦適用於護理教師督導學生實習)□產學合作計畫案**(合約總金額 元，計畫執行期間：總計 月)**□深度實務研習**(總時數： 天 月)** (亦適用於護理教師參與繼續教育課程) |
| **計畫名稱** | (1.請詳列各計畫名稱。 2.護理教師督導學生實習或參與繼續教育課程，請填寫所督導學生實習單位名稱或繼續教育課程名稱。) |
| **計畫****起迄日期** | (1.請詳列各計畫起迄日期。 2.護理教師督導學生實習或參與繼續教育課程，請填寫所督導學生實習或繼續教育課程起迄期間。) |
| **系所****收件日期** |  | **系所收件核章** |  |
| **系教評會通過日期** |  | **系教評會核章****(系所主任簽章)** |  |