

## 104~105 年教學卓越計畫【計畫成果彙整表】

計畫執行編號	D0301	計畫名稱	日文證照輔導班		
執行單位	國際商務系		執行負責人	吳○芬	
聯絡人	吳○芬	分機	2○30	電子郵件	m○ngfeng@cute.edu.tw
計畫執行時間	自 105 年 3 月 24 日 18 時 0 分 起	至 105 年 6 月 5 日 17 時 0 分 止			
計畫執行地點	<input checked="" type="checkbox"/> 台北校區 <input type="checkbox"/> 新竹校區 <input type="checkbox"/> 其他		學生參加人數	9 人	
	大樓 教室		教師參加人數	1 人	
計畫執行成果 (可複選)	<input type="checkbox"/> 研討會 ( <input type="checkbox"/> 校內 <input type="checkbox"/> 校際, 參加對象: <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 學生, 共計____場____人)				
	<input type="checkbox"/> 講座 ( <input type="checkbox"/> 校內 <input type="checkbox"/> 校際, 參加對象: <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 學生, 共計____場____人)				
	<input type="checkbox"/> 校外實習輔導 (參加學生: _____位, 合計學生實習時數: _____小時)				
	<input type="checkbox"/> 校外企業見習 (參加學生: _____位, 合計學生見習時數: _____小時)				
	<input type="checkbox"/> 業師協同教學				
	1. 配合課程 <input type="checkbox"/> 系專業選修: _____ <input type="checkbox"/> 系專業必修: _____				
	2. 授課系級: _____系_____年_____班 3. 邀請業師: _____位、參加學生: _____位、授課時數: _____小時 <input type="checkbox"/> 一般業師_____人, <input type="checkbox"/> 企業夥伴_____人, <input type="checkbox"/> 合作企業_____人)				
<input type="checkbox"/> 雙師實務專題輔導					
1. 配合課程 <input type="checkbox"/> 系專業必修: _____					
2. 授課系級: _____系_____年_____班					
3. 邀請業師: _____位、輔導學生: _____組、輔導次數: _____次					
<input checked="" type="checkbox"/> 學生證照輔導(請參閱中國科技大學證照分列表 <a href="http://ccnt4.cute.edu.tw/carr/carr/ddoc/rule/cip1040904-1.pdf">http://ccnt4.cute.edu.tw/carr/carr/ddoc/rule/cip1040904-1.pdf</a> )					
1. 證照名稱: _____日本與能力試驗(JLPT)_____					
2. 發照單位: _____					
3. 證照類別: <input type="checkbox"/> 系專業類 <input type="checkbox"/> 全校性語文類					
4. 證照級別: _____					
(104 學年起, 證照輔導計畫僅補助「能力指標-核心」及「就業資格」證照)					
系專業類: <input checked="" type="checkbox"/> 能力指標-核心 <input type="checkbox"/> 就業資格 <input type="checkbox"/> 能力指標-基礎					

### 104~105 年教學卓越計畫【計畫成果彙整表】

計畫執行編號	D0301	計畫名稱	日文證照輔導班			
執行單位	國際商務系			執行負責人	吳○芬	
聯絡人	吳○芬	分機	2030	電子郵件	m0ngfeng@cute.edu.tw	
	<p style="text-align: center;"><b>全校性語文類：</b> <input checked="" type="checkbox"/>能力指標-核心 <input type="checkbox"/>能力指標-基礎</p> <p>5. 證照屬性：<input type="checkbox"/>國際 <input type="checkbox"/>國內</p> <p>6. 參加學生：__9__位，輔導時數：__40__小時</p> <p>7. 證照考試結果：</p> <p><input type="checkbox"/>未公布：預計公布日期____年____月</p> <p><input type="checkbox"/>已公布：取得證照學生____人；佔輔導學生____%</p>					
	<p><input type="checkbox"/>學生競賽輔導</p> <p>1. 競賽性質：<input type="checkbox"/>國際 <input type="checkbox"/>兩岸 <input type="checkbox"/>全國 <input type="checkbox"/>地區 <input type="checkbox"/>校內</p> <p>2. 競賽名稱：_____</p> <p>3. 主辦單位：_____</p> <p>4. 參加學生：____位，輔導時數：____小時</p> <p>5. 競賽得獎結果：</p> <p><input type="checkbox"/>未公布：預計公布日期____年____月</p> <p><input type="checkbox"/>已公布：得獎學生____人；佔輔導學生____%</p>					
	<p><input type="checkbox"/>教材編制 (編制教材：____冊)</p>					
	<p><input type="checkbox"/>其他 (請簡述活動成果：_____)</p>					
計畫活動網址	(無則免填)					
計畫執行過程	<p>1. 第一次輔導班開課，由系主任說明計畫目的。</p> <p>2. 爾後由陳金順老師授課。</p> <p>計畫執行議程或主要項目內容說明如下：</p>					
	日期	時間	執行項目	內容說明 (條列)	主講人/ 授課人	參與班級
	3/24	18:30~20:05	證照輔導	N3	陳○順	商務系 學生
	3/31	18:30~20:05	證照輔導	N3	陳○順	
	4/7	18:30~20:05	證照輔導	N3	陳○順	
	4/9	10:00~17:00	證照輔導	N3	陳○順	
	4/14	18:30~20:05	證照輔導	N3	陳○順	
授課/演講/活動地點						
格 503						

## 104~105 年教學卓越計畫【計畫成果彙整表】

計畫執行編號	D0301	計畫名稱	日文證照輔導班				
執行單位	國際商務系			執行負責人	吳○芬		
聯絡人	吳○芬	分機	2030	電子郵件	m0ngfeng@cute.edu.tw		
	4/16	10:00~17:00	證照輔導	N3	陳○順	商務系 學生	格 503
	4/21	18:30~20:05	證照輔導	N3	陳○順		
	4/28	18:30~20:05	證照輔導	N3	陳○順		
	5/5	18:30~20:05	證照輔導	N3	陳○順		
	5/12	18:30~20:05	證照輔導	N3	陳○順		
	5/19	18:30~20:05	證照輔導	N3	陳○順		
	5/14	10:00-17:00	證照輔導	N3	陳○順		
	5/26	18:30~20:05	證照輔導	N3	陳○順		
	6/2	18:30~20:05	證照輔導	N3	陳○順		
達成成效	1. 學生學習更為深入 2. 對準備 7 月及往後 12 月證照考試更有幫助						
計畫執行照片說明 (6~8 張)							
	說明：陳○順老師上課情形			說明：陳○順老師上課情形			
							
	說明：陳○順老師上課情形			說明：陳○順老師上課情形			
計畫執行滿意度 問卷結果	問卷發放數			9 份			
	有效問卷數			9 份			

## 104~105 年教學卓越計畫【計畫成果彙整表】

計畫執行編號	D0301	計畫名稱	日文證照輔導班			
執行單位	國際商務系		執行負責人	吳○芬		
聯絡人	吳○芬	分機	2030	電子郵件	m0ngfeng@cute.edu.tw	
	計畫執行問項		問卷結果統計			
			非常滿意 比率(%)	滿意 比率(%)	不滿意 比率(%)	非常不滿意 比率(%)
	1. 您對於整體感受		100			
	2. 您參與之實質獲益		98	2		
	3. 您對本次宣傳效果		100			
	4. 您對老師授課內容接受程度		95	5		
5. 其他建議彙整說明：無，良好						
參加人員學習成果檢測結果說明	無					
計畫執行自評	1. 執行成效良好					
改善措施	無					
核銷注意事項	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 請於活動辦理後 7 日內將核銷案送至『卓越計畫辦公室』。</li> <li>2. 請務必詳實填寫此表格內各項目內容。</li> <li>3. 核銷時應檢附書面文件：請按以下順序排列               <ol style="list-style-type: none"> <li>A. 核銷簽文</li> <li>B. 【經費運用試算表】中之《核銷報告表》</li> <li>C. 【經費運用試算表】中之《差異說明表》</li> <li>D. 【黏貼憑證】其他相關附件表單請至卓越計畫網站下載</li> <li>E. 【計畫成果彙整表】</li> <li>F. 原始簽案及附件</li> </ol> </li> <li>4. 請將以上應檢附文件之電子檔及照片原始檔傳至『卓越計畫辦公室』。</li> </ol>					