

學校認證作業承辦人帳號		申請日期	
來文文號		收件日期	
備查來文文號		申請案編號	
本部備查函復文號			

## 數位學習課程認證審查資料表

申請學校	
系所單位	學院(系所)
課程名稱	
學分數	學分
選課別	必/選修
開\課期間	年 月 至 年 月
授課教師(至多四位) 請注意:若授課教師為兩位以上, 請於紙本送件資料中提供佐證資料	學校/姓名/職稱
修課人數	人
遠距教學 (同步及非同步)	共__小時
實體教學	共__小時
教學網站網址	http://
平臺名稱及版本	平臺名稱/版本
	<input type="checkbox"/> 系統允許委員使用同一帳號同時登入
登入帳號/密碼 (請務必提供具有足夠權限之帳號,並於審查期間保持網站可登入之狀態,以資審查委員能充分檢閱網站內容)	學習者身分
	1. _____ / _____
	2. _____ / _____
	3. _____ / _____
	4. _____ / _____
	5. _____ / _____
	6. _____ / _____
	教師身分
	1. _____ / _____
	2. _____ / _____
	3. _____ / _____
	4. _____ / _____
5. _____ / _____	
6. _____ / _____	