淡江大學110學年度第2學期因課程出現「確診者」或「密切接觸者」

「遠距教學」申請表

111年5月7日更新

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 發聘單位 |  | 授課教師 |  | □專任□兼任 | 申請日期 |  年　月　日 |
| 開課系年班 |  | 科目名稱 |  | 學分數 |  |
| **原**上課時間教室 | 日期 | 星期 | 節次 | 教室 |
|  年　 月　 日 |  |  |  |
| 課程異動說明： |
| 一、依教育部111年5月5日公告之「大學因應疫情調整授課模式補充說明」辦理。二、教師所授課程中出現「確診者」或「密切接觸者」(學生或老師)，而須返家進行居家照護或居家隔離時，**由授課教師與修課學生討論達成共識後**，依專科以上學校遠距教學實施辦法規定，實施遠距教學至本學期末，但應確保學生學習成效。三、檢附附件(１)填寫討論結果之內容。(２)該課程「確診者」或「密切接觸者」名單、不到校期間（居家隔離、自主健康管理或自主防疫等）。申請時，該課程「確診者」或「密切接觸者」，若已解除隔離，將不受理申請。四、**送教務處備查。** |
| 單位主管簽核 | 院 長 簽 核 |
|  |  |
| 教務處課務組 | 教 務 長 |
|  |  |

附件

課程出現確診者/密切接觸者申請「遠距教學」申請表(附件)

111年5月7日更新

（請依需求修改）

開課院系： OO系一Ａ 課程名稱：會計學

授課教師：OOO

一、討論結果

|  |
| --- |
| **因本課程出現「確診者」或「密切接觸者」(學生或老師)，全班同學及授課教師討論後，決定如下：****（一）上課方式：□遠距教學；□實體上課；□其他，請說明：****（二）實施期間：111年 月 日至 月 日****（三）期末考/畢業考考試方式：□實體考試；□線上考試；□其他，請說明：**（請依討論結果修改文字） |

二、課程出現「確診者」或「密切接觸者」名單

**請依需求修改，名單請保密。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **系級** | **學號/人員代號** | **確診者/密切接觸者** | **不到校期間\*** |
| OOO | OO系二A |  | 確診者 | 111年5月1日至5月17日 |
| XXX | BB系三C |  | 密切接觸者 |  |
| AAA | DD系一A |  | 密切接觸者 |  |

\*

1.不到校期間：居家隔離、自主健康管理或自主防疫等。

**2.申請時，該課程「確診者」或「密切接觸者」，若已解除隔離，將不受理申請。**