

中國醫藥大學臨床專業、任教師實(見)習授課進度表(____學年__學期)

教師姓名：

任職系所別：

實見習科目：

任職醫院/連絡電話：

類別	日期/時間	臨床教學活動內容題綱	每周授課 時 數	授課週數	學生人數	地點

教師簽章	醫院各科部主管審核	醫院教學部主管審核	學校系主任審核	教務處承辦人/組長

中國醫藥大學____學年____學期專兼、任教師實(見)習教學授課時數表

教師姓名：

任職系所別：

實見習科目：

任職醫院/連絡電話：

實(見)習時間：

教學活動類別	每週授課時數 (時/週)	授課週數	教學總時數	折算率 (M)	折算後 U(TxM)	時數/週

每週授課學分總計：

教師簽章	醫院各科部主管審核	醫院教學部主管審核	學校系主任審核	教務處承辦人/組長