**樹德科技大學 學年度第 學期**

**「學生學習社群」申請書**

|  |
| --- |
| **社群基本資料** |
| **社群名稱** | OOO社群 | **社群執行是否為****畢業專題課程** | □是 □否 |
| **社群類型****(請擇一)** | □考取證照經驗分享 □參與競賽經驗分享 □考取研究所經驗分享□讀書會 □其他:  |
| **成立目的****(具體說明社群成立目的)** | (30字內說明) |
| **社群指導老師** | **教師名稱** | **連絡電話** |
|  |  |
| **單位** | **電子信箱** |
|  |  |
|  | **系所** | **學號** | **姓名** | **聯絡電話** | **E-mail** |
| **社群召集人** | OO系 |  |  | （將作為後續連絡之用請確實填寫清楚） | （將作為後續連絡之用請確實填寫清楚） |
| **社群代理人** | OO系 |  |  | （將作為後續連絡之用請確實填寫清楚） | （將作為後續連絡之用請確實填寫清楚） |
| **社群成員** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **注意事項:** 1.每群成員為3至10人，1人至多可參與2個社群；校內教師至多可擔任兩個社群之指導老師。2.社群召集人須為本校學生，專責社群活動之規劃、聯繫與相關成果彙整；1人一學期只能擔任一個社群召集人不得重覆擔任。 |
| **社群活動規劃** |
| 1.請配合社群執行日期：依據當學期規劃時程進行，請勿提早或延後。2.社群交流活動以每週1次之分享會方式進行，至少需有5次以上社群活動。 |
| **活動規劃** | **編號** | **日期** | **時間** | **內容規劃** |
|  | O月O日 | 9:00 ~10:00 | (範例)社群工作分配、問題研商。 |
|  | O月O日 | 13:00 ~15:00 | (範例)文獻延伸閱讀與報告書撰寫。 |
|  | O月O日 | 15:00 ~17:00 | (範例)提出問題與討論解決方案。 |
|  | O月O日 | : ~ : |  |
|  | O月O日 | : ~ : |  |
|  | O月O日 | : ~ : |  |
|  | O月O日 | : ~ : |  |
|  | O月O日 | : ~ : |  |

|  |
| --- |
| **社群預計進行方式及預期成果** |
| **預期進行方式** | (學生學習社群強調學生自主性運作社群，教師為專業知識指導，請詳細具體說明社群如何透過小組間的互動達到成立目的) |
| **預計成果** | （範例：學生可透過互相討論及專業授課了解自己所學不足之處做即時的加強，以利之後的學習進度。本社群成員將參與○○○年○月○日「○○○○證照考試」，預計○人通過，成立社群不僅為了讓他學能順利通過證照考試，對各位同學的專業領域認知也有一定的幫助。或本社群將○○○作品，投稿參加○○○年○月○日「○○○○」競賽，與他校進行觀摩交流，精進專業能力，並期望能獲得佳績等。） |
| **社群經費編列** |
| 1.經費編列及使用須與學生學習社群有直接相關，應補助社群多數成員，勿流為個人或其他計畫活動使用。2.**每案預計補助3,500元**，經費補助項目如下表，請勿隨意變動，並配合社群活動規畫之時程撰寫下方經費編列表。

|  |  |
| --- | --- |
| **經費科目** | **注意事項** |
| 講座鐘點費 | 邀請校內外講師進行專業指導，**使用金額不超過總補助金費50%。(**校外講師每小時至多1,600元，校內講師每小時至多800元) |
| 膳費 | 辦理社群活動之餐點。 |
| 印刷費 | 印製社群相關資料。 |

3.請於執行期間內全數核銷完畢，詳細核銷細節將於說明會中公告。 |
| **經費科目** | **單價** | **合計** | **說明** |
| **講座鐘點費** | 元/ 小時 | 元 | (範例) 4/20聘請老師進行專業知識指導。 |
| **膳費(每次70元/人)** |  | 元 | (範例)4/22.4/27社群活動使用。 |
| **印刷費** |  | 元 | (範例)印製參考資料、社群相關資料輸出、裝訂等。 |
| **總計** |  | **元** | **※社群編列表總額不得超過3,500元** |

|  |
| --- |
| **個資蒐集告知** |
| 樹德科技大學為執行學生學習社群業務，須蒐集個人資料類之辨識個人者（C001），如：姓名、性別、系級、電話、電子信箱等資訊。為達前述蒐集之目的，將於必要時利用您的個人資料以聯繫、通知、審查補助申請等；蒐集您的個人資料時，如不同意填寫或項目遺漏，可能會無法通過學生學習社群申請。您依法得行使個人資料保護法第3條之查閱、更正個資等權利，但因法令另有規定者，本校得拒絕之，權利之行使方式請洽本校教學與學習資源中心（電話：07-6158000 轉2052），若因您行使上述權利，而導致權益受損時，本校將不負相關賠償責任。 |
| **申請閱讀申明** |
| **請社群聯絡人、指導教師及系主任確認以下內容並簽名確認：**□已瞭解本學期學生學習社群運作相關公告及社群申請書所列之注意事項，並依其內容編寫社群申請書。□**通過之社群召集人需出席社群說明會**(召集人不克出席，可推派1名成員代表出席)，會中將說明本學期運作方式、經費核銷、相關資料繳交期限，若無故缺席教學與學習資源中心有權取消該社群通過資格。□**若有下列情形發生，經勸導後仍未改善，且由教學與學習資源中心討論後認列情節嚴重者，教學與學習資源中心有權取消社群資格及要求該社群退還補助金，其社群成員將列入不得再次申請名單內。**(一)社群執行內容與申請書不同或未依規定之實施方式執行。(二)未於規定時程內完成核銷、繳交相關資料。 |
| **社群召集人****簽章** |  | **社群指導教師簽章** |  | **系主任****簽章** |  |
| **注意事項:** 1.表格不敷使用，請自行增列；如有相關補充資料，請裝訂於本表後。2.填寫完畢並請社群指導老師及該系所主任紙本簽名後，於申請期限內送至教學與學習資源中心學習資源組，另將**電子檔寄至chinghsuan@stu.edu.tw**，信件請註明**「學生學習社群申請- O O O系- O O O社群」**。相關問題請洽中心承辦人許晴宣(07)6158000分機2052。 |

**樹德科技大學 學年度第 學期**

**「學生學習社群」修正表**

**此表單為審核通過後，依獲補助經費額度，修正經費編列並於規定時間內繳交至教資中心**

|  |
| --- |
| **社群基本資料** |
| **社群名稱** |  |
| **社群經費編列** |
| 1.每案補助 **元**，**請依社群執行方式撰寫下方經費編列表**。2.配合社群活動執行每群需邀請校外講師1次或校內講師2次**。** **(**校外講師:1600元/1小時，校內講師:800元/1小時)3.請於執行期間內全數核銷完畢，詳細核銷細節將於說明會中公告。 |
| **經費科目** | **單價** | **合計** | **說明** |
| **講座鐘點費** | / 小時 | 元 | (範例)聘請老師進行專業知識指導。 |
| **膳費(每次70元/人)** |  | 元 | (範例)進行社群活動或會議使用。 |
| **印刷費** |  | 元 | (範例)印製影印文獻、參考資料、社群相關資料輸出、海報、裝訂等。 |
| **總計** |  | **元** | **※社群編列表總額不得超過補助金額。** |
| **社群召集人****簽章** |  | **社群指導****教師簽章** |  | **系主任****簽章** |  |
| **承辦人員** | 收件時間: 年 月 日  | **計畫主持人****審核** | **□通過 □不通過** |

如有疑問請撥打教資中心-許晴宣07-6158000 #​2052或來信chinghsuan@stu.edu.tw，謝謝您。

**~教資中心感謝您的辛勞與協助！ 辛苦了，謝謝您。~**

**樹德科技大學 學年度第 學期**

**「學生學習社群」放棄切結書**

|  |
| --- |
| **社群基本資料** |
| **社群名稱** | OOO社群 |
| **社群指導老師** | **教師名稱** | **連絡電話** |
|  |  |
| **單位** | **電子信箱** |
|  |  |
|  | **系所** | **學號** | **姓名** | **聯絡電話** | **E-mail** |
| **社群召集人** |  |  |  |  |  |
| **社群代理人** |  |  |  |  |  |
| **社群成員** |  |  |  |  |  |
| **社群成員** |  |  |  |  |  |
| **社群成員** |  |  |  |  |  |
| **社群成員** |  |  |  |  |  |
| **放棄原因** |
| **經費金額**（**教資中心填寫**） | □**通過核定金額新臺幣**： 元整□**結至 年 月 日，申請金額新臺幣**： 元整  |
| **放棄原因****（敬請簡要條列式說明）** | **□經過半數的社群成員同意，確定放棄此次社群補助。****社群召集人簽章** |
| **社群指導****教師簽章** |  | **系主任簽章** |  |
| **承辦人員** | 收件時間: 年 月 日  | **計畫主持人****審核** |  |
| **注意事項:** 1.表格不敷使用，請自行增列。2.相關問題請洽教資中心承辦人許晴宣(07)6158000分機2052。 |