

## 康寧醫護暨管理專科學校教師自我成長計畫書

科別		教師		期 間	學年	學期起	學年	學期止
一、您覺得本次評量成效不如預期的主要原因為何？								
二、您覺得本身有哪些專業知能是需要提升的？								
三、您在本學期面臨哪些困難需要協助排除？(教學之外的問題等等)								
<p>四、您覺得科(中心)及教師發展中心可以協助提供哪些資源？</p> <p>(一) 教學部分</p> <p><input type="checkbox"/> 提供教學優良教師課堂教學觀摩機會</p> <p><input type="checkbox"/> 改善教學設計及教學方法</p> <p><input type="checkbox"/> 協調變更授課科目</p> <p><input type="checkbox"/> 調整教師教學負擔</p> <p><input type="checkbox"/> 協調開設協同教學課程</p> <p><input type="checkbox"/> 請評量成績優良教師提供教材資源之參考</p> <p><input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____</p> <p>(二) 研習部分</p> <p><input type="checkbox"/> 提供教學研習相關資訊</p> <p><input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____</p> <p>(三) 輔導部份</p> <p><input type="checkbox"/> 協調教學優良教師進行經驗分享</p> <p><input type="checkbox"/> 提供教學技能輔導相關知能研習</p> <p><input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____</p> <p>(四) 服務部份</p> <p><input type="checkbox"/> 提供課室管理相關方法與資訊</p> <p><input type="checkbox"/> 提供與學生溝通協調技巧相關資訊</p> <p><input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____</p>								

五、教師教學改進方法：

六、預期成效：

七、輔導紀錄：

潛力教師簽章	協助輔導教師簽章	科(中心)主任簽章
教師發展中心	教 務 處	校 長