

長庚大學教學資源中心「教學實踐研究升等」課程拍攝申請表

申請單位		申請日期	年 月 日
教師姓名		課程名稱	
預定拍攝日期/時間	年 月 日 (星期) 時 分至 時 分		
拍攝地點			
申請人聯絡電話		e-mail	
申請單位主管簽章			
受理單位(以下申請人請勿填寫)			
受理日期	年 月 日(星期) 時間:		
場勘日期	年 月 日(星期) 時間:		
場勘、拍攝紀錄或其他說明			
承辦人		單位主管	

申請注意事項：

1. 本課程拍攝目的為提供教師申請「教學實踐研究升等」所需之教學影音檔案。
2. 支援拍攝與受理服務時間原則上為週一至週五，上午 9:00-下午 5:00，不含例假日。
3. 每一拍攝場次應填寫一張申請表，並請於拍攝日期前十四個工作天提出申請。
4. 中心接單後將與申請人共同進行場勘，以確認實際拍攝細節。
5. 中心聯絡電話：03-2118800*3189。