

國立澎湖科技大學研究計畫學習型兼任助理學習成效評量表(附表五)

填表日期： 年 月 日

參與計畫名稱		校內計畫編號	
學生系所別		班別	<input type="checkbox"/> 學士班 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 博士班
學生姓名		學號	
指導教師 (計畫主持人)		職稱	
實施期程	自 年 月 日起至 年 月 日止		
評量期間	自 年 月 日起至 年 月 日		
評量日期	年 月 日		
評量項目	學習成效評量		評語 (無則免填)
	通過	不通過	
(可複選) <input type="checkbox"/> 學習心得報告 <input type="checkbox"/> 資料分析成果 <input type="checkbox"/> 論文寫作計畫 <input type="checkbox"/> 論文寫作訓練 <input type="checkbox"/> 研究計畫實務課程 <input type="checkbox"/> 其他 _____ (請自行增列)			
計畫主持人簽章			

註:本學習成效評量表請於每學期第 14 週前，經計畫主持人簽章後，影本送至研發處，正本由計畫主持人留存 5 年備查。