

教師意見反應表

提案日期：

教師姓名		單位		職稱	
反應事項及緣由：					
是否需要回應	☐ E-mail: _____				
師資培育中心	☐ 提案至師資培育會議討論。 ☐ 會簽權責單位：_____ ☐ 其他：_____ 簽章：				
權責單位回覆內容及處理情形：					
回覆人：					
權責單位主管	權責單位部主任	師資培育中心	醫學教育研究 委員會		
		承辦人： 負責人：			

* 針對院內教學資源或教學相關制度等等有任何建議。歡迎提出隨時，

我們將會盡快為您處理。

* 請將此表送回醫研部或 mail 至何春梅信箱：mr001@ptch.org.tw (分機：2712)