

附表一、○○大學/學院/專科學校____年預計辦理系(科)所、學位學程品質保證一覽表

編號	系(科)所/ 學位學程名稱	品質保證方式	品保機構	預計 實地訪視/ 結果審查 年月	預計 結果公布 年月	5年內補助1次	預計次年度由教育部 補助金額(單位:元)
範例	甲系	<input checked="" type="checkbox"/> 由專業評鑑機構辦理 <input type="checkbox"/> 自辦後，由財團法人高等 教育評鑑中心基金會認定 ※請檢附專業評鑑機構受理 之證明文件	財團法人高等 教育評鑑中心 基金會	107年10月	108年3月	<input checked="" type="checkbox"/> 首次補助 <input type="checkbox"/> 前次補助年 度：____年 (請檢附證明 文件)	<input checked="" type="checkbox"/> 一般系(科)所、學 位學程，10萬元 <input type="checkbox"/> 醫學系，20萬元 <input type="checkbox"/> 自辦後由高評中心認 定，2萬元
範例	乙系	<input checked="" type="checkbox"/> 由專業評鑑機構辦理 <input type="checkbox"/> 自辦後，由財團法人高等 教育評鑑中心基金會認定 ※請檢附專業評鑑機構受理 之證明文件	財團法人高等 教育評鑑中心 基金會	107年10月	108年3月	<input checked="" type="checkbox"/> 首次補助 <input type="checkbox"/> 前次補助年 度：____年 (請檢附證明 文件)	<input type="checkbox"/> 一般系(科)所、學 位學程，10萬元 <input checked="" type="checkbox"/> 醫學系，20萬元 <input type="checkbox"/> 自辦後由高評中心認 定，2萬元
範例	丙系	<input type="checkbox"/> 由專業評鑑機構辦理 <input checked="" type="checkbox"/> 自辦後，由財團法人高等 教育評鑑中心基金會認定 ※請檢附專業評鑑機構受理 之證明文件	財團法人高等 教育評鑑中心 基金會	107年10月	108年3月	<input checked="" type="checkbox"/> 首次補助 <input type="checkbox"/> 前次補助年 度：____年 (請檢附證明 文件)	<input type="checkbox"/> 一般系(科)所、學 位學程，10萬元 <input type="checkbox"/> 醫學系，20萬元 <input checked="" type="checkbox"/> 自辦後由高評中心認 定，2萬元
合計	一般系(科)所、學位學程： <u>1</u> 醫學系： <u>1</u> 自辦後由高評中心認定： <u>1</u> 總計： <u>3</u>						10*1+20*1+2*1=32 萬元

註：1.學校請依需求自行新增表格

2.系(科)、所、學位學程若採用不同品保方式請依申請之機構與類型依序分列之。

3.以學院(門)申請認證者，需分列參與之系(科)、所、學位學程。