**福井大学シラバス入力用紙**

　この様式に内容を入力後，Eメール添付にてkyoumu-soumu@ml.u-fukui.ac.jpまで送付してください。

各項目すべて記入できるものであれば、別様式を用いていただいても結構です。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当教員名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 授業科目名 |  | 文字数：全角25字まで | 単位数 |  |
| 科目授業種別 |  |
| 開講開始学期，曜日／限目，授業区分 |
|  |
| 担当教員(E－mail，電話番号(内線)，研究室，オフィスアワー)，実務経験の種別※（該当者のみ）※学校等・官公庁・民間企業・非営利・自営・臨床医等・その他 |
|  |

|  |
| --- |
| 授業概要 |
|  |

|  |
| --- |
| 到達目標 |
|  |

|  |
| --- |
| 授業内容 |
|  |

|  |
| --- |
| 準備学修(予習・復習)等 |
|  |

|  |
| --- |
| 授業形式 |
|  |

|  |
| --- |
| 成績評価の方法 |
|  |

|  |
| --- |
| 教科書・参考書等 |
|  |

|  |
| --- |
| その他注意事項 |
|  |

|  |
| --- |
| 実務経験のある教員としての授業内容 |
|  |

|  |
| --- |
| キーワード |
|  |

|  |
| --- |
| アクティブ・ラーニング |
| 選択してください。 |
| 上記に該当する場合、具体的な授業形態を記載してください。 |
|  |

|  |
| --- |
| 対面式・遠隔式等に係る授業形態 |
| 授業形態を選択してください。 |
| 授業形態補足説明 |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Course Title |  | 文字数：半角60字まで | Number of credits |  |
| Course Category |  |
| Term，Day/Period，Course Classification |
|  |
| Instructor(E－mail，TEL(Extension)，Office，Office Hours) ，Career in instructor's subject area ※ (if applicable)※school・government / public office・private company・nonprofit organization・independent business・clinician・other |
|  |

|  |
| --- |
| Course summary |
|  |

|  |
| --- |
| Course goals |
|  |

|  |
| --- |
| Course Description |
|  |

|  |
| --- |
| Preparation / Review |
|  |

|  |
| --- |
| Course Outline |
|  |

|  |
| --- |
| Method of Evaluation |
|  |

|  |
| --- |
| Textbooks and Materials |
|  |

|  |
| --- |
| Others |
|  |

|  |
| --- |
| Course contents connected with the career in instructor's subject area |
|  |

|  |
| --- |
| Keywords  |
|  |

|  |
| --- |
| Active Learning |
|  |

|  |
| --- |
| Class format |
| Please select a class format. |