**大同大學教學實踐研究計畫諮詢紀錄**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請人** |  | **指導專家** |  |
| **諮詢時間** | 114年10月1日星期三， 08：00至11：30 |
| 諮　詢　內　容 |
| **諮詢內容與****指導專家建議事項** |  |
| **其他對諮詢服務之建議** |  |
| 諮　詢　過　程　影　像　紀　錄請提供線上會議截圖，畫面應同時包含講師鏡頭、計畫相關內容，且畫面角落應顯示當前時間 |
| 請放入照片或截圖 |
| 請放入照片或截圖 |
| 請放入照片或截圖 |
| 請放入照片或截圖 |