國立臺北護理健康大學 系所（中心）兼任教師擬改聘申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 原聘職稱 | | 改聘職稱 | | 姓 名 | | 教師証書  字 號 | 兼任本校  教師始聘  日 期 | | | 改 聘  日 期 | 授 課 科 目 | | 教學成績 | | 備 註 | |
|  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |
| 說 明 | \*檢附以上各員教師證書(新取得)影本各乙份。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 簽 辦 單 位 | 承辦人 | |  | | 會 辦 單 位 | | | 人事室 |  | | | 批示 | |  | |
| 系所中心主任 | |  | |
| 學院院長 | |  | | 教務處 |  | | |