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 |  |