**合聘同意書(範例)**

依「國立臺北護理健康大學教師合聘要點」規定敦聘 A系 B教授\_擔任 C系 \_○學年度第\_○ 學期合聘教師。

敬 致

 \_\_\_\_\_A系\_\_\_\_\_\_(請填單位) \_\_\_\_\_B教授簽名\_\_\_\_\_ (請合聘教師簽名)

中華民國 ○ 年 ○ 月 ○ 日

敬 會

主聘系、院級單位

＿＿＿A系＿＿(請填系級單位)＿＿A系系主任章＿ (單位主管核章)

**案經○年○月○日A系○學年度第○次系級教評會會議通過**

＿A系所屬學院＿(請填院級單位) A系所屬學院院長章 (單位主管核章)

**案經○年○月○日A系所屬學院○學年度第○次院級教評會會議通過**

合聘系、院級單位

＿＿＿C系＿＿(請填系級單位)＿C系系主任章 (單位主管核章)

**案經○年○月○日C系○學年度第○次系級教評會會議通過**

＿＿C系所屬學院＿(請填院級單位) C系所屬學院院長章(單位主管核章)

**案經○年○月○日C系所屬學院○學年度第○次院級教評會會議通過**

註1：合聘應經教師本人同意，並經主聘與合聘單位教評會、各院級教評會及校教評會通過。更改主合聘單位時，亦同。

註2：一式3份；本人、主聘單位、原(合)聘單位各留存1份。

**合聘教師同意書**

依「國立臺北護理健康大學教師合聘要點」規定敦聘 (請填單位)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請填教師姓名及職稱)擔任 (請填單位)\_\_\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期合聘教師。

敬 致

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請填單位) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (請合聘教師簽名)

中華民國 年 月 日

敬 會

主聘系、院級單位

＿＿＿＿＿＿＿(請填系級單位)＿＿ ＿＿＿ (單位主管核章)

**案經 年 月 日 單位 學年度第 次系級教評會會議通過**

＿＿＿＿＿＿＿(請填院級單位) ＿＿ ＿＿＿(單位主管核章)

**案經 年 月 日 單位 學年度第 次院級教評會會議通過**

合聘系、院級單位

＿＿＿＿＿＿＿(請填系級單位)＿＿ ＿＿＿ (單位主管核章)

**案經 年 月 日 單位 學年度第 次系級教評會會議通過**

＿＿＿＿＿＿＿(請填院級單位) ＿＿ ＿＿＿(單位主管核章)

**案經 年 月 日 單位 學年度第 次院級教評會會議通過**

註1：合聘應經教師本人同意，並經主聘與合聘單位教評會、各院級教評會及校教評會通過。更改主合聘單位時，亦同。

註2：一式3份；本人、主聘單位、原(合)聘單位各留存1份。