

國立臺北護理健康大學_____院(中心) ○○○ 教師送審著作審查人參考名單

114.8.1 版

編號	姓 名	職 稱	服務機關學校系所	專 長 領 域	連絡地址、電話、e-mail(必填)	備 註
1	依備註 2,應迴避與當事人關係特殊或密切連繫的人員		請填寫服務單位(例如學校及系所、公司)全稱	審查委員之學術領域專長須與送審人送審著作相關。	(請確實查詢最新資訊後詳細填寫) (請勿僅填寫學校或公司名稱) 地址：XXXXX 市 區 電話：02-XXXXXXXXX#XXX e-mail：	(本列請詳讀後刪除)
2					地址： 電話： e-mail：	
3					地址： 電話： e-mail：	
4					地址： 電話： e-mail：	
5					地址： 電話： e-mail：	
6					地址： 電話： e-mail：	
經_____年_____月_____日_____學年度(第_____學期)第_____次院級教評會通過。						主 管 簽 章

備註：

- 一、各系級/院級教評會請提出著作審查人參考名單六至十人。如不敷使用，請自行增加。
- 二、請依「國立臺北護理健康大學教師聘任及升等審查作業辦法」第 9 條有關論文(著作)外審審查人員之遴聘原則辦理。審查委員之學術領域專長須與送審人送審著作相關。
- 三、依本校 113 學年度教師資格審查認可作業推動小組第 1 次會議決議，院級教評會提送之外審委員名單應與系級教評會提出之外審委員名單有別。