

中國醫藥大學

學年度進用專案教師申請表

學 院					請 貼 照 片	
系 所						
擬聘職稱						
姓 名						
生日 (年齡)		年 月 日 (歲)				
新 聘 教 師 相 關 資 料	戶籍地址				附 記	
	電 話					
	e-mail address					
	身分證字號				<input type="checkbox"/> 附身分證影本	
	學 歷	學位	校名	科所名稱	起迄年月	1. 請詳列大學以上各級學歷 2. <input type="checkbox"/> 附畢業證書影本
		學士				
		碩士				
		博士				
	現 職				<input type="checkbox"/> 附現職服務證明	
	經 歷				1. 請依年次詳列各項工作經驗及聘請單位 2. <input type="checkbox"/> 附服務證明	
教師證書字號				<input type="checkbox"/> 附教育部證書影本		
系(所)教評會 通過日期		系(所)、中心教評會： 年 月 日 出席人數： 人 通過票數： 次 票		<input type="checkbox"/> 附系(所)教評會 會議紀錄影本		
建議人對擬 聘人員評語				建議人簽章		