**附表一：德育學校財團法人德育護理健康學院**

**行政人員進修申請書**

一、基本資料 **申請日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 單位 |  | 職稱 | |  | 到校  年月日 | | 年 月 日 |
| 已取得最高學歷 | |  | | | | | | 畢業  年度 | | 年 月 |
| 進修性質 | | □國內碩士學位 □國內學士學位 | | | | | | | | |
| 進修學校  及修讀系所 | | 大學(學院) (系)所 部 | | | | | | | | |
| 計畫進修年限 | |  | | | | 已申請次數 | | |  | |

二、計畫說明

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （一）進修人對進修計劃之說明：內容至少應包括1.個人以往在單位工作情形；2.進修所學與將來工作關係。欄位空間不足時，得另頁附後。 | | | | | | |
| （二）申請人單位主管說明： | | | | | | |
| 審核  流程 | 1.申請人 | 2.單位組長 | | 3.單位主管 | 4.人事室 | 6.校長 |
|  |  | |  |  |  |
| 5.人事評議委員會 | | 學年度第 學期第 次人事評議委員會議( 年 月 日)決議   * 通過審查 * 未通過審查，原因 | | |
| 備註 | 請依據本校「行政人員進修及研習辦法」第7條規定辦理申請。 | | | | | |