

德育學校財團法人德育護理健康學院專任(專案)教師轉系任教申請書

申請日期： 年 月 日

姓名		職稱		系別		
學歷 (大學以上)	畢／肄業學校		主修學門系所	學位	起訖年月日	
經歷	服務機關或團體		業務項目概述	職稱	起訖年月日	
曾任教與擬轉任系所相關課程						
申請轉任之系所						
轉任系所專長情形	學位取得情形	取得 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士學位：		學校	系所	
		進修 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士學位中：		學校	系所，第 年	
		取得 <input type="checkbox"/> 博士班/ <input type="checkbox"/> 碩士班入學資格：		學校	系所	
	實務經驗相關情形	公 司 名 稱	工 作 期 間	職 務 名 稱	適 配 課 程	
	專業證照取得情形	證 照 名 稱	發 行 單 位	取 得 時 間	適 配 課 程	
	研 究 成 果	篇 名 / 專 書	發表期刊或研討會	發 表 期 間	適 配 課 程	
研 究 計 畫 或 產 學 合 作 計 畫		執 行 期 間	經 費 補 助 來 源 金 額			

	作品、展演 或得獎情形			
	其他學術 成就			
<p>此致</p> <p>教師安置委員會</p> <p style="text-align: right;">申請人簽名：</p>				
原任 單位主管		人事室主任		
副校長		校長		

備註：

1. 經層陳校長同意組成教師安置委員會，提案送教師安置委員會審查。
2. 表格若不敷使用，請自行擴增格式內容大小。

人事室製表 113 年 6 月