

中國醫藥大學

學年度進用研究人員申請表

| | | | | | |
|--------------|--------------------------|----|--------|---|---------------------------------|
| 擬聘單位 | | | | | 請貼照片 |
| 基本資料 | 擬聘職稱 | | | | |
| | 姓名 | | | | |
| | 出生日期 | 年 | 月 | 日 | |
| | 身分證字號 | | | | <input type="checkbox"/> 附身分證影本 |
| | 國籍 | | | | |
| | 戶籍地址 | | | | |
| | 電話 | | | | |
| | e-mail | | | | |
| | 專長 | | | | |
| | 學歷 | 學位 | 學校 | 系所 | 起迄年月 |
| 學士 | | | | | |
| 碩士 | | | | | |
| 博士 | | | | | |
| 現職 | | | | ※請填寫單位、職稱、起迄年月 <input type="checkbox"/> 附每一筆服務證明 | |
| 經歷 | | | | | |
| 適用條款 | 依本校研究人員聘任辦法第 3 條第 款第 目進用 | | | | |
| 研究計畫及工作內容 | | | | | |
| 面試日期 | 年 | 月 | 日 | | |
| 教師延攬小組會議通過日期 | 年 | 月 | 日(第 次) | <input type="checkbox"/> 附延攬小組會議紀錄影本 | |
| 系教評會通過日期 | 年 | 月 | 日(第 次) | <input type="checkbox"/> 附系教評會議紀錄影本 | |
| 院教評會通過日期 | 年 | 月 | 日(第 次) | <input type="checkbox"/> 附院教評會議紀錄影本 | |

| | | |
|------------------------|--|--------------|
| <p>建議人對擬 聘人員評語</p> | | <p>建議人簽章</p> |
|------------------------|--|--------------|