

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							
出生日期	年 月 日						
身分證字號							<input type="checkbox"/> 附身分證影本
戶籍地址							
電 話							
E-mail							
專 長							
學 歷	學位	學 校	系 所	起迄年月			※請詳列各級學歷， 並附最高學歷畢業 證書影本
	學士						
	碩士						
	博士						
現 職							※請填寫單位、職 稱、起迄年月
經 歷							<input type="checkbox"/> 附每一筆服務證明
教師證書字號	<input type="checkbox"/> 無教師證書 <input type="checkbox"/> 有教師證書， 字 第 號 (年資自 年 月起計)						<input type="checkbox"/> 附教師證書影本
適用條款	<input type="checkbox"/> 不申請教師證書 <input type="checkbox"/> 依教育人員任用條例第 條第 款申請教師證書 <input type="checkbox"/> 依大學聘任專業技術人員擔任教學辦法第 條第 款聘用						
課程安排情形	學期	學系/年級	授課科目	學分數	實際授課 週數	每週授課時數 (18 週次時數加 總/18)	※請用人單位詳實填 寫實際授課情況
	上學期						
	實際授課時數共計：_____小時 <input type="checkbox"/> 達 <input type="checkbox"/> 未達 基本授課時數						
	下學期						
	實際授課時數共計：_____小時 <input type="checkbox"/> 達 <input type="checkbox"/> 未達 基本授課時數						
臨床教學 授課時數	類別	每週時數 (時/週)(A)	授課 週數(B)	折算率 (C)	折算後 D(A×B×C)	時數/週 (D÷18)	附本校臨床實(見)習 教學授課時數表
	A-1 教學門 診						

新聘教師相關資料

	A-2 門診教學						
	B-1 教學住診						
	B-2 病房迴診						
	C 臨床病理討論會						
	D-1 主持臨床教學討論會						
	D-2 參與臨床教學討論會						
	E 手術教學與麻醉教學						
	F-1 科部臨床醫學核心課程						
	F-2 科部臨床醫學核心課程						
	F-3 科部臨床醫學核心課程						
	G-1「客觀結構式臨床考試」評分老師/標準病人時數						
	G-2「客觀結構式臨床考試」教案(或題目)審查時數						
	G-3「客觀結構式臨床考試」教案寫作						
G-4 模擬教學或臨床技能教學課程							
建議人對擬聘人員評語							(建議人簽章)