

# 台北海洋科技大學專業技術人員資格審查表

填表日期： 年 月 日

姓名		單位		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	相片粘貼處	
身份證字號		出生年月日	年 月 日	申請類別	<input type="checkbox"/> 新聘 <input type="checkbox"/> 升等		
職別	<input type="checkbox"/> 專任 <input type="checkbox"/> 兼任	送資資格	<input type="checkbox"/> 教授級 <input type="checkbox"/> 助理教授級	<input type="checkbox"/> 副教授級 <input type="checkbox"/> 講師級	手 機		
特殊專長領域				擬授課程名稱	1. 2.		
最高學歷	學校名稱	所 系 科		畢/肄業	修 業 期 間		
工作經驗	服務機關名稱		職 稱	專兼任	任 職 日 期		合計年資
					年 月 日迄 年 月 日		年 月
					年 月 日迄 年 月 日		年 月
					年 月 日迄 年 月 日		年 月
					年 月 日迄 年 月 日		年 月
					年 月 日迄 年 月 日		年 月
證 照	證 照 名 稱		發 照 機 關		證照字號		發照時間
五年內獲獎記錄	獲 頒 獎 項		頒 授 單 位		獲頒日期		備 註
特殊專業實務、造詣或成就	項 目	名 稱				時 間	
專門著作	項 目	名 稱				出版時間	
※本表所列之最高學歷、工作經歷、證照、獲獎紀錄、特殊實務、造詣或成就之具體事蹟應檢附證明文件影本。							
送審人簽章	(簽章)			簽章時間	年 月 日		

**審查意見**

審查人 簽章		審查結果 (務請與審查意見維持一致性)	推薦等級 <input type="checkbox"/> 教授級專業技術人員 <input type="checkbox"/> 副教授級專業技術人員 <input type="checkbox"/> 助理教授級專業技術人員 <input type="checkbox"/> 講師級專業技術人員		
審查日期	年      月      日		<input type="checkbox"/> 不 推 薦		
備 註	附本校聘任專業人員擔任教學辦法（請參閱相關資格、特殊專業造詣及成就等規定）				
系教評會 審查結果	聘任等級： 通過日期：      年      月      日 _____學年度 第_____學期第_____次會議 系主任核章：				
校教評會 審查結果	聘任等級： 法令依據： 通過日期：      年      月      日 _____學年度 第_____學期第_____次會議 主任委員核章：				
人事室 承辦人		人事室 主任		校長	