

# 台北海洋科技大學專任教師進修申請計畫書

年 月 日填

姓名		職稱	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 專業技術人員	出生 年月日		到校 年月日	
學歷							
本校服務經歷							
進 修 計 劃	進修學校及系別：						
	進修時間：				進修方式： <input type="checkbox"/> 部分辦公時間 <input type="checkbox"/> 公餘進修 <input type="checkbox"/> 留職停薪		
	請詳述學成後之成效如何符合該科系之中長程計畫：(若表格不敷使用，請自行影印使用)						
學術單位教評會審核結果：      學年度第      學期      第      次會議 (      年      月      日) 審核通過							
學術單位主任依中長程師資計畫簽注意見 (教師進修學成後申請升等，應以此表檢視其進修是否符合科中長程計畫。)							
校教評會審核結果：      學年度第      學期第      次會議 (      年      月      日) 審核通過							
校長 裁示							