

國立陽明交通大學兼任教師 1XX 學年度續聘調查名冊[注意事項&範例]

附件 4

- 教師請核對性別、電子郵件、投保類型、現職單位、職稱、最高學歷學校、最高學歷學系、最高學位是否正確
- 教學醫院臨床學科主任/學科主任請勾選是否授課、教學反應回饋、是否續聘、聘期及填入不續聘原因 & 4 時數欄位
- 資料如有異動，煩請協助修訂並以紅字標示。

聘任單位	兼任職級	姓名	性別	電子郵件	投保類	現職單位	現職職稱	最高學歷學校	最高學歷學系	最高學位	是否授課 (勾選)	教學反應回饋 (勾選)	是否續聘 (勾選)	聘期 (1 學年) (第 1 學期) (第 2 學期) (勾選)	不續聘原因 【參考表格下方， 填寫編號】	111-1 臨床 時數	111-2 臨床 時數	111-1 合計 時數	111-2 合計 時數	
					型： 公保； 勞保； 退休															
00 學科	教授	王小明	男	XXXXX@gamil.com	勞保	臺北榮民總醫院 一般內科	主治醫師	國立陽明大學	衛生政策與管理研究所	碩士	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 一學年 <input type="checkbox"/> 第 1 學期 <input type="checkbox"/> 第 2 學期						

教師請核對：
 性別、電子郵件、投保類型、現職單位、職稱、最高學歷學校、最高學歷學系、最高學位是否正確
E-mail 務必查核並填寫正確，聘書將由 email 寄發，不再發紙本
 請檢附授課時數表(附件 2.3)

次專主任/次專承辦人務必勾選及填寫：
 是否授課、教學反應回饋、是否續聘、聘期、不續聘原因及 4 時數欄位

承辦人：〈請蓋章〉

承辦人 E-MAIL 及電話：

教學單位主任(核) 〈次專主任敬請核章〉

學科主任(核) 〈敬請核章〉 〈統一由內科部轉〉