

臺 北 榮 民 總 醫 院 國 內 進 修 人 員
第 次 進 修 報 告 單

單 位		職 稱		填表日期	
姓 名		身 份 證 號			
進 修 學 門					
進修學校及學系		學 期 起 迄 時 間		自 至	年 年 學 月 月 期 日 日
通訊地址(電子信箱):		電 話		公:	宅:
開始進修日期	年 月 日	預 定 結 束 期 日		年 月 日	
在 校 準 備 情 形	選 修 課 程			學 分	成 績
	(應附學業成績單或成績說明)				
	其 他				
困 難 情 形					
建 議 事 項					
單 位 評 審 意 見				單 位 主 管 簽 章	

- 註：1. 進修人員在進修期間內應每學期結束後一個月內填送。
 2. 本報告單填寫一式三份(應附學業成績單)，由所屬單位加註評審意見後，一份所屬單位留存，二份送人事室。
 3. 各欄如不敷填寫，請用另紙填附。
 4. 在校準備情形應說明本期預定修習之課程及下一學期進修計畫。