

元培醫事科技大學專任教師校外兼課申請表

申請日期： 年 月 日

姓名		主聘系所		職級	
校外兼課 當學期 校內授課 情形	開課班級		科目名稱		每週授課時數
每週共計授課 _____小時 超鐘點 _____小時					
校外兼職	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		校外兼職 時數	每週_____小時	
擬兼課 學校			授課課程 名稱		
擬兼課 系所			授課學分 時數	共_____學分_____小時 ■校外兼課，每週以4小時為限， 連同校內超時授課時數合計亦不得 超過4小時。	
起迄 日期	年 月 日起 年 月 日止		上課時間	星期 上(下)午 時 分起 星期 上(下)午 時 分止	
兼課檢核 事項	教師 類型	<input type="checkbox"/> 專案教師聘任未滿2年 <input type="checkbox"/> 專案教師聘任滿2年 <input type="checkbox"/> 編制內專任教師	留職停薪 或 在職進修 期間	<input type="checkbox"/> 留職停薪 <input type="checkbox"/> 在職進修 <input type="checkbox"/> 以上皆無	兼課之 公私立大學 正式公文
					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
					最近一 次教師 評鑑 結果
					<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 待改進 <input type="checkbox"/> 不通過
備 註	一、教師校外兼課以不影響校務及教學品質為前提，校外兼課應填具本表，並奉校長核准後始得為之。 二、教師有本校專任教師校外兼課及兼職辦法第七條第一項之情形之一者，不得申請校外兼課。				
審 查	1. 申請人簽章		2. 所屬教學單位主管		3. 所屬學院院長
			本兼課案不致影響 系務及教學品質 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 擬同意本兼課案 <input type="checkbox"/> 擬不同意本兼課案 <div style="text-align: right;">核章</div>		本兼課案不致影響 院務及教學品質 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 擬同意本兼課案 <input type="checkbox"/> 擬不同意本兼課案 <div style="text-align: right;">核章</div>
	5. 教務處課務組組長		6. 教務長		7. 人事室主任
	申請人教師校內授課 每週時數_____小時 超鐘點_____小時 校外兼課時數_____小時 超時授課時數共_____小時 <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定 <div style="text-align: right;">核章</div>		<input type="checkbox"/> 擬同意本兼課案 <input type="checkbox"/> 擬不同意本兼課案 <div style="text-align: right;">核章</div>		本 案 符 合 本 校 專 任 教師校外兼課及兼職 辦法規定 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 擬同意本兼課案 <input type="checkbox"/> 擬不同意本兼課案 <div style="text-align: right;">核章</div>
					8. 校教師評審委員會
					<input type="checkbox"/> 同意本兼課案 <input type="checkbox"/> 不同意本兼課案 <div style="text-align: right;">核章</div>