

專業技術人員升等推薦書 (110 年 2 月 1 日起陽明校區適用)

日期： 年 月 日

主管簽章：

姓 名		性 別		出生年月日		目前專任單位及職別		電 話		e - m a i l		
				年 月 日				公： 宅：				
原聘職別		原聘職別合計年資			從事相關工作合計年資			學年度擬申請升等職別		備 考		
		自 年 月起至 年 月止 計 年 個月			自 年 月起至 年 月止 計 年 個月							
學 歷	學 校 名 稱		所 系 科		修 業 起 訖 年 月		畢 業 或 領 受 學 位 年 月 日		學 位 名 稱		繳 送 證 件 名 稱 件 數	
					年 月 至 年 月		年 月					
					年 月 至 年 月		年 月					
經 歷	服 務 機 關 名 稱		職 別	專 或 兼 任	任 職 起 訖 年 月		任 職 年 資		擔 任 課 程 名 稱		繳 送 證 件 名 稱 件 數	
					年 月 至 年 月		年 月					
						年 月 至 年 月		年 月				
具 體 事 蹟												
特 殊 成 就 或 造 詣												
國 際 大 獎 獎 項												
擬 任 教 科 目	科 目 名 稱		所 系 科 年 級		每 學 期 授 課 時 數			備 考				
人 事 室 審 查 意 見												
系 級 教 評 會 初 審 意 見												
院 級 教 評 會 複 審 意 見												
校 級 教 評 會 決 審 意 見												
教 務 長						校 長						