

宏國學校財團法人宏國德霖科技大學專任教師降低留校時間申請表

單位		姓名		申請學期	學年度第 學期	
級職		申請降低留校時數		小時		
擔任導師	<input type="checkbox"/> 是(班級:) <input type="checkbox"/> 否					
代理人		代理人簽名				
留校 時間 安排 (請填 入預定 核准後 之時段 安排)	星期 時段	一	二	三	四	五
	上午	例如 2-3 節				
	下午		申請降低時段： 5-8 節			
	晚上					
類別	<input type="checkbox"/> 核准進修教師最後一年即將取得學位，已進修 年(檢附指導教授證明) <input type="checkbox"/> 已核准科技部專題研究或各界產學計畫(敬請檢附佐證，民營產學計畫以超過聘約要求之績效為降低原則) <input type="checkbox"/> 其他(敬請檢附佐證)					
檢附佐證						
單位主管	研發處 <small>(無校外計畫免會)</small>	學務處 <small>(無導師者免會)</small>	人事室	校長		
			<input type="checkbox"/> 擬建議同意申請，降低 小時，惟若所降低非留校時段遇校系重要事務或活動時，仍應配合到校。 <input type="checkbox"/> 擬建議不同意申請			