

宏國學校財團法人宏國德霖科技大學職員進修申請表

申請日期： 年 月 日

姓名		單位		到校日期	年 月 日
最高學歷及科系			專長		
擬進修學校/系所	請附錄取通知影本		進修學位/時間	<input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 假日 <input type="checkbox"/> 其他(填其他者，請說明)	
進修計畫摘要 (請附進修計畫一份)					
申請人簽章					
申請單位	前述職員進修系所與職務相關，有助於校務發展或業務所需，進修時間不影響業務推動，擬 <input type="checkbox"/> 同意其進修申請 <input type="checkbox"/> 不同意進修。 <p style="text-align: right;">單位主管簽章：</p>				
人事室	會計室	教務處	校長核示		
◎申請人連續服務滿一年 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符 ◎申請前一年無申誡處分 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符 ◎提人事評議委員會審議			◎除特殊情形或本校無相關學位外，應以在本校進修為限。 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符		
備 註	年 月 日人事評議委員會審議結果 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過				