

# 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		到校日期	年 月 日
單位		進修學位/ 時間	<input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士
最高學歷及科系			<input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 假日 <input type="checkbox"/> 其他(填其他者，請說明)：
檢附文件	<input type="checkbox"/> 進修申請簽呈影本 <input type="checkbox"/> 錄取通知影本		
進修學校/系所			
進修計畫摘要 (請附進修計畫一份)			
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。 <div style="text-align: right;">單位主管簽章：</div>		
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		