113學年度第一學期

【教學助理申請暨管理系統】系所審核權限負責人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱 | 負責人姓名 | 負責人職號 | 負責人聯絡電話 |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 單位主管用印 |
|  |

單位主管用印完，請繳回教發中心(中正大樓二樓)，謝謝！