台南應用科技大學職工進修申請表

年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 單 位 | 職 稱 | 姓 名 | 到 校 日 期 |
|  |  |  |  |
| 申 請 進 修 |
| 學 校 | 系 所 | 學 位 | 與 職 務 相 關 說 明 |
|  |  |  |  |
| 進修情形 | 前三年考核成績 |
| 一、第一年開始進修時間：自 年 月 日至 年 月 日二、本次第 年進修，期限自 年 月 日至 年 月 日三、上課時段：□週一至週五晚上 □週六、週日備註：申請進修期限，每次以一年為限。 | 學年度 |  |  |  |
| 考核成績 |  |  |  |
| 申 請 人 | 單 位 主 管 | 人 事 室 | 職工評審委 員 會 | 校 長 |
|  |  |  |  |  |