**高雄醫學大學教職員工延長進修計畫**

修訂日期：108.09.27

申請日期：按一下這裡以輸入日期。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | 員工編號： | 服務單位 |  | | | | 職稱 |  | |
| 進修單位 | | (學校/系所名稱) | | | | 進修  類別 | | 選擇一個項目。 | | |
| 原核定進修  起迄期間 | | 自民國 年 月 日至 年 月 日，共計 年 月。 | | | | | | | | |
| 預計申請  延長進修期間 | | 自民國按一下這裡以輸入日期。至按一下這裡以輸入日期。 ，共計 年 月。 | | | | | | | | |
| 申請類別 | | 選擇一個項目。 | | | | | | | | |
| 經費補助 | | 選擇一個項目。。選擇「有補助」者，請填補助單位(獎學金名稱)： ，金額（新臺幣） 。 | | | | | | | | |
| 指導教授 | | (含指導教授姓名、職稱、服務單位、最高學歷及研究專長) | | | | | | | | |
| 進  修  計  畫 | 研究計畫題目及摘要 | ※請併附進修期間全部學業成績單、指導教授證明函。 | | | | | | | | |
| 延長進修  原 因 | |  | | | | | | | | |
| 學科主任 | |  | 學系主任/  處室組長 | |  | | | 學院院長/  處室主管 | |  |
| 教務處 | | (不在本校進修免會)  -在本校進修者需確核就讀現況 | | | 學 校  人力資源室 | |  | | | |

※期滿需申請延長者，應於期滿前3個月提出，敘明延長理由，並檢附本延長計畫、指導教授證明書及成績單等有關資料，送交人力資源室提原審查單位審議。