

高雄醫學大學 函

地址：80708高雄市三民區十全一路100號

承辦人：潘俊鴻

電話：07-3121101-2104

傳真電話：07-3133492-

電子信箱：pan@kmu.edu.tw

受文者：本校各學院

發文日期：中華民國111年12月2日

發文字號：高醫人字第1111104472號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：本校專任教師申請111學年度第2學期「教師校外兼課」，請於112年1月6日（星期五）前提出申請，請查照。

說明：

- 一、依據「教育人員任用條例」第34條及本校「教師聘任規則」第5條規定，專任教師未經學校同意，不得兼任本校以外之職務及課務，如有特殊情形經校長同意在校外兼課者，其授課時數每週以不超過4小時為原則。
- 二、請欲申請校外兼課教師至本校教職員資訊系統項下T.E.01/專任教師校外兼課申請維護/列印「專任教師校外兼課登記表」，經系(所、中心、學位學程)主管、院長(通識教育中心主任)、教務長及研發長審核後，送人力資源室彙辦。
- 三、相關規定請參照本校「專任教師校外兼課辦法」。

正本：本校各學院、通識教育中心、系(所、中心、學位學程)

副本：本校人力資源室

校長楊俊毓