|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **高雄醫學大學專任教授休假研究變更申請表** | | | | | | | | |
| 申  請  人 | 單 位 |  | | 代  理  人 | 單 位 | |  | |
| 職 別 |  | | 職 別 | |  | |
| 姓 名 |  | | 姓 名 | |  | |
| 原核定休假期間 | 一年期 | 年 月 日起至 年 月 日止 | | | | | | |
| 半年期 | 年 月 日起至 年 月 日止  年 月 日起至 年 月 日止 | | | | | | |
| 變更休假期間 | 一年期 | 年 月 日起至 年 月 日止 | | | | | | |
| 半年期 | 年 月 日起至 年 月 日止  年 月 日起至 年 月 日止 | | | | | | |
| 原休假研究計畫內容 | 1、計畫名稱：  2、計畫摘要：  3、預定完成工作項目及具體成果  （不敷填寫時，請自行附表於後） | | | | | | | |
| 變更休假研究計畫內容 | 1、計畫名稱：  2、計畫摘要：  3、預定完成工作項目及具體成果  （不敷填寫時，請自行附表於後） | | | | | | | |
| 變更休假研究計畫理由 |  | | | | | | | |
| 醫院人資室 | | 醫院單位主管 | | | | 醫院院長 | | |
|  | |  | | | |  | | |
| 系（所、中心）主 管 | | 學院(中心)主管 | 學校人資室 | | | 副校長 | | 校長 |
|  | |  |  | | |  | |  |

\*如為附設醫院合聘教師，請先經附院核章。