**升等用**

**國立陽明交通大學醫學院教師任教課目、授課時數證明書（5年內）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位 |  | 姓名 |  | 擬聘職級 |  | □專任 □兼任 |
| 學期 | 授課系級 | 任教課目 | | | | 每學期時數 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |
|  |  |  | | | | 小時/學期 |

申請人（本人簽名）：

附註：

1. 請檢附授課時數表供審核。
2. 兼任教師每學期應授課18小時。
3. 於大學部實際授課（專任教師應於大學部授課滿20小時）。
4. 臨床實習教學合計（每學期折算後上限為7\*18=126小時）