**陽明交通大學醫學院校外合聘教師申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 聘任單位 |  | | 合聘單位  (原職單位) |  | | | |
| 姓名 |  | | 合聘教師  現況 | 是否具本(全)職工作 ：   * 是 * 否 | | | |
| 聘期 | 年 月 日至 年 月 日  (每次至多2年) | |
| 合作契約名稱 |  | | 合聘性質 | * 學研機構合聘 * 臨床合聘 | 擬聘  職級 | | * 教授 * 副教授 * 助理教授 * 講師 |
| 學術專長 |  | | | | | | |
| 電話 |  | | 電子郵件 |  | | | |
| 學歷 | 學校名稱(請填學士以上學歷) | 所系科 | | 畢業或領受年月 | | 學位名稱 | |
|  |  | | 年　　月 | |  | |
|  |  | | 年　　月 | |  | |
|  |  | | 年　　月 | |  | |
| 現職及經歷 | 服務機關名稱 | 職稱 | 專兼任 | 任職起訖年月 | | 任職年資 | |
|  |  | □ 專 □兼 | 年　月至　年　月 | | 年　　月 | |
|  |  | □ 專 □兼 | 年　月至　年　月 | | 年　　月 | |
|  |  | □ 專 □兼 | 年　月至　年　月 | | 年　　月 | |
|  |  | □ 專 □兼 | 年　月至　年　月 | | 年　　月 | |
|  |  | □ 專 □兼 | 年　月至　年　月 | | 年　　月 | |
| 教師證書 | 已審定之最高等級教師資格證書級別 | | | 教師證書字號 | | 年資起算 | |
| □教授　□副教授　□助理教授　□講師 | | | 字第　 　　號 | | 年　　月 | |
| 符合教育人員任用條例  (聘任單位填寫) | 第　　條第　　項　　第　　款 | | | | | | |
| 系級教評會  (檢附會議紀錄) | (單位主管簽章) | | | | | | |

一、學研機構合聘人員：

(一)本校合聘校外學研機構人員：以其在原職學研機構表現優異之教授、副教授、研究員、副研究員或助理教授、助理研究員為原則。

(二)校外學研機構合聘本校人員。

二、臨床合聘教師，須符合以下資格條件：

(一)建教合作醫院現職醫事及研究人員。

(二)具有本校兼任教師資格者。