輔仁大學 學院 新聘臨床教師 教師資格審查表

學年度第 次教評會（ 年 月 日）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所系 | 新改 | 審查等級 | 姓 名 | 最高學歷 | 重要經歷 | 任教科目(請標示名稱/學分數/必選修) | 備 註(如：聘任依據條文/具備XX證照/合聘醫院名稱) |
|  | 新聘 |  |  |  |  |  |  |
|  | 新聘 |  |  |  |  |  |  |
|  | 新聘 |  |  |  |  |  |  |
|  | 新聘 |  |  |  |  |  |  |

院 長 承辦人

備註：1、各項欄位請確認填寫完整無誤。

 2、請檢附單位之臨床教師/實習指導教師聘任辦法。