

(學校全銜)軍訓教官(護理教師) 年學度第 學期兼課申請表

姓名						
軍種 級職						
兼 課 情 形	地 點	學校				
		區 分	<input type="checkbox"/> 校內 <input type="checkbox"/> 校外	<input type="checkbox"/> 校內 <input type="checkbox"/> 校外		
	課程 名稱					
	每週時數 每週授課 起迄時間		小時 星期 第 節 至 第 節	小時 星期 第 節 至 第 節		
目前 進修 情形	有 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
每週 請假 共 需 時 數						
是 否 有 教 師 證 書		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
兼課課程類別 (請擇一勾選)		<input type="checkbox"/> 與國防通識 相關課程 <input type="checkbox"/> 國防通識以 外課程	<input type="checkbox"/> 與軍訓護理 相關課程 <input type="checkbox"/> 軍訓護理以 外課程			
學校審查意見						
備 考			(護理教師適用)			

申請人：(簽章)

承辦教官：(簽章)

開課系所主管：(簽章)

備註：學校審查意見欄位，須經兼課系所主任或教師評審委員會註明是否與國防通識相關。