

# 國立聯合大學職員兼課申請表 (以表代簽)

申請人	姓            名		
	職            級		
	單            位		
	申 請 日 期	年            月            日	
兼課情形	兼 課 學 校		
	兼 課 系 所		
	兼 課 期 間	年            月 起 至            年            月 止	
	兼 課 科 目		
	兼 課 時 數	小 時	
	兼 課 時 段	星期 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間	
同一學年度已 核准兼課情形	兼 課 學 校		
	兼 課 期 間	年            月 起 至            年            月 止	
	兼 課 科 目		
	兼 課 時 數	小 時	
申請人	兼課系級單位主管	兼課院級單位主管	教務處
	行政單位二級主管	行政單位一級主管	
人事室		校長	

※請檢附個人學經歷資料