

國立澎湖科技大學

____學年度第____學期新聘專任(案)教師應徵人員資格審查名冊

編 號	01	02	03	04	05	06
姓 名						
身分證字號						
出生年月日						
聯 絡 電 話 /E-mail						
最 高 學 歷 (請註明國家學 校名稱及學位)						
畢 業 年 月						
教師資格證 書 (無則免 填)						
現 職 (請註明服務單 位及職稱)						
重 要 經 歷						
學 術 專 長						
應聘後可教 授之課目						
重要研究成 果或作品篇 數(摘述)						

應 徵 職 稱						
應 徵 資 格 初 審 結 果 (請註明合格或 不 合 格)						

附註：1. 本表請以 A4 紙張繕打後列印，不敷使用時請自行增列。

2. 請檢附教評會會議記錄。