

國立澎湖科技大學										學年度提請稀少性科技人員升等推薦表										年 月 日填送		
擬 升 等 等 級	二等技術師（比照副教授）			姓名	身分證字號			性別	出生年月日			到校日期			年 月 日							
	三等技術師（比照助理教授）86年3月19日前比照講師											任現職日期			年 月 日							
學 歷										主 要 經 歷												
校名		系所		學位	起 年 月		迄 年 月		服務機關			職稱			起 年 月		迄 年 月					
代 同 表 著 級 作 升 名 等 稱					學位 論 文 名 稱	碩 士							學 術 專 長									
						博 士																
校 長 指 定 校 內 副 教 授 以 上 五 人 審 查 會	年 月 日 學年度校 內審查會 決議	委員人數	出席人數	參加表決 人數		職 員 甄 審 委 員 會 評 審 經 過	年 月 日 學年度職員 甄審委員會 決議	委員人數	出席人數	參加表決人 數												
	召集人簽章： 日期： 年 月 日						召集人簽章： 日期： 年 月 日															
簽 註 意 見																						
單 位 主 管				人 事 室				校 長														

--	--	--

(請詳閱附註，並依規定程序陳送)

附註：

一、本表於電算中心簽註後，再依程序辦理。

二、檢附證件包括：(1)5人審查會會議紀錄(2)著作審查意見表(3)著作(4)出版著作及論文目錄一覽表(5)其他證件。

三、本表請以打字填送。