

健行科技大學 學年度第 學期專任教師校外兼課申請表

系(科)別	職 稱	姓 名	到 校 日 期	本校授課時數	
			年 月	小時	
兼 課 學 校	兼 課 系 科	兼 課 科 目	兼 課 時 數	兼 課 時 段	
			小時	星期 第 節 至 第 節	
申請人簽章	系(科)主任	院 長	教 務 長	人事主任	校 長