**新生醫護管理專科學校教師研究獎勵授課基本時數減免申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所屬科別 |  | | | | | | | | | | | | |
| 申請人 | (簽章) | | | | | | | 申請日期 | | | 年 月 日 | | |
| 職級 |  | | | | | | | 兼任行政職務 | | |  | | |
| 擬減授之學期 | 學年度第 學期 | | | | | | | | | | | | |
| **◎請檢附各執行計畫之文件** | | | | | | | | | | | | | |
| 計畫名稱 | | | | 計畫類型  (委託單位) | 計畫期程 | | | | 計畫總金額  (單位:萬元) | | | | 是否已核減  過鐘點 |
|  | | | |  | 年 月 日至  年 月 日 | | | |  | | | | 是□ 否□ |
| 科主任(核章) | | | |  | | | | | | | | | |
| **以下申請條件由研發室檢核** | | | | | | | | | | | | | |
| 計畫類型  (限計畫主持人) | | 國科會研究計畫 | | | | 政府部門補助/委託計畫 | | | | 計畫達10萬元以上之公民  營企業研究(產學合作) 案 | | | |
| 核定類型(請勾選) | |  | | | |  | | | |  | | | |
| (研發室主任核章) | | | | | | | | | | | | | |
| 教務處課務組 | | | 教務主任 | | | | 秘書室主任 | | | | | 校長 | |
| (核章) | | | (核章) | | | | (核章) | | | | | (核章) | |

備註：

一、申請計畫案減授，依本校「教師研究獎勵授課基本時數減免申請辦法」辦理。

**作業辦法請點選下列網址參閱http://rnd.web.hsc.edu.tw/files/15-1004-24945,c7-1.php**

二、會簽後正本請申請人自行留存，副本請乙式兩份請分送本室及教務處課務組存辦。