**新生醫護管理專科教師進行產業研習或研究時數認列表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教師姓名 |  | 單位 |  |
| 研習或研究形式 | 服務時間及時數 | | 認列證明  (實地服務為產業界單位主管核章，若提供研習證明者則免簽章) |
| 範例： |  | |  |
| ○○○○產學合作計畫案 | 105年○月○日~105年○月○日，  共計5日(40小時) | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 教師簽章 |  | 科主任簽章 |  |
| 科務會議 | 本案經 學年度第 次會議審議通過。 | | |
| 產業合作委員會 | 本案經 學年度第 次會議審議通過。 | | |