|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 中山醫學大學職員增補申請表  申請日期：民國 年 月 日 | | | |
| 申請單位 |  | 希望到職日期 | 年 月 日 |
| 擬增(補)職稱 |  | 擬增(補)人數 |  |
| 申請增補原因 | 1.□擴大編制。  2.□辭職補充，離職同仁姓名：  3.□短期需要，自 年 月 日起至 年 月 日止。  4.□其他原因，請說明： | | |
| 應具資格條件 | 1.學歷：□博士 □碩士 □學士 □副學士  2.科系：  3.經歷：  4.專長需求： | | |
| 招聘方式 | 1.□公開招考，由申請單位會同人事室辦理。  2.□內部轉調，資格條件符合者，簽請雙方主管同意。  3.□其他方式：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。 | | |
| 其他補充說明 或佐證資料 | 1.工作項目及內容說明：  (1)  (2)  (3)  2.其他佐證資料： | | |

說明：

本申請表為申請增補人員簽呈附件，請填妥此表後，依下列流程呈請主管核示，承辦人→單位主管→院/處長→人事主任→副校長→校長。