|  |
| --- |
| 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。