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。