

臺北基督學院專任教師\_\_\_\_\_學年\_\_\_\_學期校外兼課報核表  
 Authorization for CCT Full-time Faculty to Accept Part-time Teaching Contract

\_\_\_\_\_Year\_\_\_\_Semester

主修/Major	姓名/Name	職稱/Position	校內上課總時數 Total CCT Teaching Hours		備註/Note
			上學期 Fall	下學期 Spring	
兼課情形 / Part-time Teaching Information					
學校名稱 College/University	授課科目 Course Name (每週授課時數 Hours Per Week)				備註 Note
	上學期 1 <sup>st</sup> semester	下學期 2 <sup>nd</sup> semester			
主修主任簽章 Major Chair		系主任簽章 Department Chair			校長核示 President
教務處課務同工核簽 Curriculum Staff		教務長核簽 Dean of Academic Affairs			
人事暨行政主任 核 簽 Director of HRAO		副校長核簽 Vice President			

填表日期/Application Date : \_\_\_\_年(y)/\_\_\_\_月(m)/\_\_\_\_日(d)

一、校內上課總時數請課務同工核對。

Curriculum staff is requested to confirm CC teaching hours.

二、請申請人於每年7月15日或1月15日前提出，轉送人事暨行政室，俾便呈核。謝謝！

Each applicant should submit this completed form to the HRAO by Jul. 15 or Jan. 15 for efficient processing. Thank you for your cooperation!