

高雄市立空中大學職員在職進修計畫申請表

單位		姓名		出生年月日	年 月 日
職稱		進修類別	<input type="checkbox"/> 本校主動薦送 <input type="checkbox"/> 報名前提出申請 <input type="checkbox"/> 考取後提出申請	到校年月	年 月 日
最近二年考核情形	年度	評定結果	年度	評定結果	
以往曾否於本校獲准進修？ <input type="checkbox"/> 是（ 年） <input type="checkbox"/> 否（未曾申請者免填）					
學 校	學 科	起 迄	年 月		
		自 年 月	至 年 月		
以往曾否於本校獲准進修補助？ <input type="checkbox"/> 是（ 年） <input type="checkbox"/> 否					
學 歷	畢業學校名稱	系 所	授予學位	起 迄	年 月
				年 月	至 年 月
				年 月	至 年 月
擬進修學校		擬進修學科		進修起迄預定年月	
				自 年 月 至 年 月	
進修計畫					
單位主管 (請加註意見)		人事室	會計室	校長	