

國立新化高級工業職業學校免兼導師工作申請表

申請人姓名		任教科目	
申請類別		證明種類	
<input type="checkbox"/> 直系血親有照護需求者，且以一年為限		直系血親有照護需求者之公立醫院診斷證明	
<input type="checkbox"/> 重大慢性疾病有危及健康或不便行動者		重大傷病卡 殘障證明 公立醫院診斷證明	
<input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊或已懷孕但有危及胎兒或母體健康者		公立醫院診斷證明	
<input type="checkbox"/> 在本校連續擔任導師、兼任行政職務滿三年者		人事室審核確認	
<input type="checkbox"/> 新學年度導師起聘日(八月一日)起算至教師個人屆齡退休生效日為止，期間不足三年者		人事室審核確認	
具體說明原因			
學務主任核章		導師遴選委員會 審議結果	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
校長核章			