**弘光科技大學專案教師減扣授課時數之單位主管推薦表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所屬系所 |  | | 到職日 | 民國 年 月 日 |
| 專案教師姓名 |  | | 職級 |  |
| **單位主管推薦理由** | | | | |
|  | | | | |
| 單位主管核章 | | 年 月 日 | | |
| 學院院長核章 | | 年 月 日 | | |
| 人事室主任核章 | | 年 月 日 | | |
| 專案教師減扣授課時數審查小組 | | □通過，建議114學年度每週減扣 授課時數  □不予通過  審議日期： 年 月 日 | | |
| 校長核定 | | □通過，核定114學年度每週減扣 授課時數  □不予通過  核定日期： 年 月 日 | | |