

中州科技大學兼任教師出具徵求同意函申請表

申請日期： 年 月 日

申請單位					
兼課教師任職單位		_____學校(機構)		職 稱	
		_____系所(單位)		姓 名	
任職單位地址					
任教科目			聘 任 職 級		
任教時間		星期() 時 分至 時 分			
		星期() 時 分至 時 分			
		共() 小時			
兼課教師任職單位		_____學校(機構)		職 稱	
		_____系所(單位)		姓 名	
任職單位地址					
任教科目			聘 任 職 級		
任教時間		星期() 時 分至 時 分			
		星期() 時 分至 時 分			
		共() 小時			
兼課教師任職單位		_____學校(機構)		職 稱	
		_____系所(單位)		姓 名	
任職單位地址					
任教科目			聘 任 職 級		
任教時間		星期() 時 分至 時 分			
		星期() 時 分至 時 分			
		共() 小時			
申請單位	承辦人			人 事 室	承辦人
	單位主管				單位主管