

## 中州科技大學 學年度教師免評鑑申請書

(符合本校教師評鑑辦法第二條第二項等適用)

(檢附佐證資料影本)

| 單 位  |  | 職 稱 |  | 姓 名 |  |
|--|--|-----|--|-----|--|
| 本人符合本校教師評鑑辦法第二條第二項第      款規定，經依規定提出申請免接受評鑑，敬請審議。 |  |     |  |     |  |
| 符合條件   | <input type="checkbox"/> 一、符合退休規定且當學年度已提出退休或申請資遣者。<br><input type="checkbox"/> 二、獲選為中央研究院院士者或獲頒教育部學術獎或國家講座者。<br><input type="checkbox"/> 三、曾擔任國內外著名大學講座教授經本校認可者。<br><input type="checkbox"/> 四、曾獲國科會傑出研究獎者。<br><input type="checkbox"/> 五、曾獲國科會研究計畫累計十二次(含)以上者。<br><input type="checkbox"/> 六、其他可彰顯達到學校規定特殊績效者，其認定以該年校教師評審委員會評選。 |     |  |     |  |
| 檢附證件   | 檢附證件名稱：  |     |  |     |  |
| 系教評會初評   | <input type="checkbox"/> 通過免評鑑 <input type="checkbox"/> 不通過免評鑑<br><br><div style="text-align: right;">※檢附系教評會議紀錄</div>   |     |  |     |  |
| 學院教評會複評  | <input type="checkbox"/> 通過免評鑑 <input type="checkbox"/> 不通過免評鑑<br><br><div style="text-align: right;">※檢附院教評會議紀錄</div>   |     |  |     |  |

申請人簽章：

系主任(核章)：

院長(核章)：