|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一級單位 | |  | | | | 填報日期 | 年　　月　　日 |
| 編號 | 二級單位 | 教師姓名 | 休假研究計畫名稱(與系所清冊或教師申請表一致) | | | | |
| 1 |  |  | 中文 | |  | | |
| 英文 | |  | | |
| 2 |  |  | 中文 | |  | | |
| 英文 | |  | | |
| 3 |  |  | 中文 | |  | | |
| 英文 | |  | | |
| 4 |  |  | 中文 | |  | | |
| 英文 | |  | | |
| 5 |  |  | 中文 | |  | | |
| 英文 | |  | | |
| 6 |  |  | 中文 | |  | | |
| 英文 | |  | | |
| 7 |  |  | 中文 | |  | | |
| 英文 | |  | | |
| 8 |  |  | 中文 | |  | | |
| 英文 | |  | | |
| 9 |  |  | 中文 | |  | | |
| 英文 | |  | | |
| 10 |  |  | 中文 | |  | | |
| 英文 | |  | | |
| (以上欄位如不敷使用，請自行增列) | | | | | | | |
| **一級單位承辦人核章：** | | | | **院長／主任核章：** | | | |
| 聯絡電話： | | | |  | | | |