

成大醫學院基醫所成員所教師參加學程申請表

103.10.08 修訂

申 請 人	
職 稱	
所屬科所	
擬加入之學程	<input type="checkbox"/> 癌症生物 <input type="checkbox"/> 感染症 <input type="checkbox"/> 神經科學 <input type="checkbox"/> 轉譯醫學

申請人簽名：

日期：

學程負責人：

日期：

參加學程教師注意事項：

- 一、基醫所各成員所的老師可依專長及意願加入各學程，經學程負責人同意後，列為各學程的實驗室。
- 二、每位老師可依興趣參與二個學程。
- 三、參與學程的老師有義務參加各學程活動，每年至少 20 小時
- 該學程內學生的論文輔導委員會(一學期一個學生算一次)；
 - 該學程內學生的論文進度報告(次)；
 - 該學程內學生的專題討論(小時)；
 - 該學程核心課程的授課(小時)。

本人已詳讀上述規定並同意遵守。請簽名：_____ 日期：_____