**環球科技大學 學年度改進教師素質輔導**

**研習報告**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受輔導教師姓名 |  | 填表日期 | 　 　 年　　 月　　 日 |
| 所屬系所 |  | 職 稱 |  |
| 研習時間 | 自 年 月 日 時起至 年 月 日 時止，合計共 小時。 |
| 研習名稱 |  |
| 主辦單位 |  |
| 研習內容概述 |  |
| 研習心得 |  |
| 本年度已累積研習時數 小時 | 輔導員簽名： |
| 說明：1. 依本校改進教師素質輔導要點第二點規定，至少應參與24小時之訓練或講習。
2. 本表請於研習後一週內，經輔導員簽名後，連同研習手冊(影印3-5頁)送人事室備查。
 |

110.10.20版