

國立臺北科技大學導師改聘申請單

系 所	班 級	原 聘 導 師		改 聘 後 導 師		改聘原因
		職 稱	姓 名.	職 稱	姓 名.	

改聘生效日期： (學) 年第 學期 月 日

申請單位承辦人：

主管：

學務處：

校長：