國立中興大學升等輔導計畫書

(基本資料表)

一、輔導對象之基本資料(請受輔導對象填寫)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 學院(中心) |  | 學系(所、中心、學程、室) |  |
| 到校日 | ○○年○○月○○日 | 最新聘期 | 至○○年○○月○○日止 | 升等期限 | ○○年○○月○○日 |
| 是否申請延長升等 | □是，經第○○屆○○次校教評會通過延長○年□否 | 升等期限內是否曾借調 | □是，自○○年○○月○○日至○○年○○月○○日止□否 |

二、輔導對象之升等目標設定(請受輔導對象填寫)

|  |  |
| --- | --- |
| 目標執行期間(以學期為單位) | 目標設定（以升等為最終目標，設定目標） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 提出並完成升等 |

(如不敷填寫，請自行增加欄位)

三、輔導對象歷次評鑑結果(評鑑項目/比例請依各學院評鑑規定填列，請學院填寫)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 各學院評鑑項目/比例 | 輔導對象最終分數 | 評鑑小組決議/建議 |
|  | 教學/30% |  |  |
| 研究/50% |  |
| 服務/20% |  |
|  | 教學/30% |  |  |
| 研究/50% |  |
| 服務/20% |  |

(如不敷填寫，請自行增加欄位)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 輔導對象簽名 | 簽名日期： | 系所主管核章 | 核章日期： | 院長核章 | 核章日期： |