

# 長庚大學合聘長庚醫院研究人員申請表

填表日期： 年 月 日

合聘單位名稱 (系、所)		聘任 類別	<input type="checkbox"/> 新聘 <input type="checkbox"/> 續聘(首次起聘：____年____月____日)		
合作教師或研究 員姓名 / 職級					
申請 人員 基本 資料	姓名	國籍		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	任職院區	<input type="checkbox"/> 基隆 <input type="checkbox"/> 情人湖 <input type="checkbox"/> 台北 <input type="checkbox"/> 林口 <input type="checkbox"/> 桃園 <input type="checkbox"/> 土城 <input type="checkbox"/> 台中 <input type="checkbox"/> 雲林 <input type="checkbox"/> 嘉義 <input type="checkbox"/> 高雄 <input type="checkbox"/> 鳳山 <input type="checkbox"/> 其他			
	科部名稱				
	職級				
	電子郵件				
	ORCID ID (無則免填)				
	申請職級	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> 合聘臨床教授 (已具有醫院臨床教授或部定教授資格)  <input type="checkbox"/> 合聘臨床副教授 (已具有醫院臨床副教授或部定副教授資格)  <input type="checkbox"/> 合聘臨床助理教授 (已具有醫院臨床助理教授或部定助理教授資格)           </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> 合聘研究員 (已具有醫院研究員資格，或具有博士學位且研究年資≥8年之醫事人員)  <input type="checkbox"/> 合聘副研究員 (已具有醫院副研究員資格，或具有博士學位且研究年資≥4年之醫事人員)  <input type="checkbox"/> 合聘助理研究員 (已具有醫院助理研究員資格，或具有博士學位，成績優良，並有專門著作者之醫事人員。)           </div> </div>			
	聘任期間	自____年____月____日至____年____月____日止			
	合作交流內 容描述(200 字內)				
	檢附文件 (電子及紙 本)	<input type="checkbox"/> 近三年發表之代表性論文三篇 <input type="checkbox"/> 國科會個人資料表			
簽名處 申請人員：_____		學校合作人員：_____			

單位 審查	院長：_____	系(所)主任：_____
	研發長：_____	
	校長：_____	

一式一聯：申請人→研發處→系所教評會→院教評會→研發處→校教評會→研發處→通知申請人  
表號：0A1004201